ДО Г-ЖА/Г-ЦА

**Разрешавам!**

**Кл.ръководител:**

***( име, фамилия и подпис)***

***Съгласно чл. 62, ал.1,т.3 от Наредба за приобщаващото образование (приета с ПМС № 232/20.10.2017 г.)***

КЛ. РЪКОВОДИТЕЛ НА КЛАС В ОУ “СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ”

СЕЛО ПОЛСКО КОСОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

от родител на ученик/чка от \_ клас , телефон за връзка \_

**Госпожо/ Госпожице …………………………………………,**

Заявявам желание синът/дъщеря ми да бъде освободен/а от учебни занятия от ……………………. до ……………….*(посочва се дата)* , по следните причини: *(описват се подробно причините)*

*Дата:*

***С уважение, Подпис***

|  |  |
| --- | --- |
| Брой отсъствия/дни/ до момента по уважителни причинис разрешение от класен ръководител |  |
| Уведомен класния ръководител по телефон или по имейл,ако заявлението се подава след връщането на ученика (посочва се начина и датата на уведомяване) |  |
| Кл.ръководител: *име и подпис* |  |

 Забележка: Класният ръководител удостоверява с подписа си за:

1. Проведен разговор с родителя;
2. Броя отсъствия по уважителни причини със заявление до класен ръководител.