***ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”***

***С. ДЪСКОТНА, ОБЩ. РУЕН, ОБЛАСТ БУРГАС***

Вх. № / 20... г.

До Класния ръководител

на………клас

в ОУ „Климент Охридски“

с. Дъскотна

МОТИВИРАНО ЗАЯВЛЕНИЕ

От………………………………………………………………………………………………………..

с постоянен адрес (или адрес за кореспонденция): гр. (с.)

община област ж.к./кв

ул № бл вх ет ап ;

телефонен номер за връзка: ....................................., e-mail:......................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСОПОДИН/ГОСПОЖО КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ**,

На основание чл. 62, ал. 1, т. 3 от Наредбата за приобщаващо образование (отсъствие на *ученик до 15 дни в една учебна година* ), с настоящото Ви уведомявам, че синът ми/дъщеря ми……………………………………………………………………..от ………………клас ще отсъства от учебни занятия за………………......................учебни дни.

**Дати на отсъствие**: от 20 г. до 20....г.

Причини за отсъствието:………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

 Подпис:

Дата:

**ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ РОДИТЕЛ**

Долуподписаният/та

родител на от……клас през учебната 20…./20… г.

ДЕКЛАРИРАМ, че се ангажирам от мое име и от името на дъщеря ми/сина ми тя/той да усвои пропуснатото учебно съдържание самостоятелно и да подготви домашните работи, проекти и други задачи, при задаването на които ще отсъства от учебните занятия.

Дата: Декларатор: