**ДО**

 **ДИРЕКТОРА**

 **НА СУРИЧЕ „Д-р Петър Берон“**

 **гр. Перник**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от………………………….…………………………………………………………...………

*/трите имена/*

родител на …………………………………………………………………………...…….......,

ученик в …….… клас за учебната …..….../……….. година

адрес и тел. за контакт:……………………………………...................................................

....................................................................................................................................

**Относно:** Отсъствия по уважителни причини до 7 дни в една учебна година

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

 Моля за Вашето разрешение, синът /дъщеря/ ми ............................................................. .......................................................................………….……..….……………………………...,

ученик/чка/ в …..…..... клас за учебната …….……/..….…… година да отсъства от училище за периода от .................................до..................................., по реда на чл.62 ал.1 т.4 от Наредбата за приобщаващо образование.

Отсъствията се налагат поради ................................................................................................ .........…………………………………………..................………...…………………………….…………………………………………………………………...................……………………

*/вписват се причините, които налагат отсъствието/*

 Надявам се да счетете изложените причини за основателни и да разрешите отсъствието.

 Като родител поемам ангажимента за усвояване на пропуснатия учебен материал от детето ми в най-кратки срокове.

Дата:......................................... Подпис: …………………………