****** Основно училище „Д-р Петър Берон“-с.Септемврийци,общ.Вълчедръм,обл.Монтана

 ул.“Свобода“№100,тел.0894472730/ E-mail: ou\_sep\_ci@abv .bg

Вх. №........................./.........................

**Резолюция от директор:**

**Разрешавам**: ……………

подпис

**НЕ РАЗРЕШАВАМ**: ……………

 подпис

**По следните причини**……………………………………....................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………

**директор**………………………………………

име и фамилия

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ Д-р Петър Берон“**

**с. Септемврийци**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От...............................................................................................................................................................................

Постоянен адрес (или адрес за кореспонденция): гр.(с.)...................................община...................................... област..................... ж.к /кв................................, ул.................... , № ............., бл..............., вх..........ет.............., ап................тел......................................; e-mail….......................................................................

**УважаемИ ГОСПОДИН/госпожо ДИРЕКТОР**,

На основание чл.62 ал.4 от Наредба за приобщаващото образование от 27.10.2017г. (отсъствие на ученика в учебно време по семейни или други причини до 7 дни след решение на Директор), моля синът/дъщеря ми ......................................................................................................................................................

от ............... клас да бъде освободен/а от учебните занятия за ......................... дни за времето

от ................................ до ................................... връзка с ......................................................................................

Декларирам, че по време на отсъствие от учебни занятия детето ми самостоятелно ще усвои пропуснатото учебно съдържание и подготви домашните работи.

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