 ОУ „Иван Вазов”- с. Триград, общ. Девин, обл. Смолян

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_GSM 0878191134\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вх. № ……………………..**

До Ръководителя

***на група ЦОУД***......... ***клас***

Основно училище „ Иван Вазов” с. Триград

***З А Я В Л Е Н И Е***

От ……………………….…………………………….....………………..............................…,

*/трите имена на родителя/*

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

*/трите имена на ученика/*

ученик/чка от …..… клас през учебната 20......../20....... г.

телефон за контакт: ...............................................................

***Относно:*** Отсъствия от учебни занятия в група ЦОУД ........... .

***Уважаема/и госпожо/господин*** ……………………………................................,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми да отсъства от занятия в група ЦОУД ......... в периода от ......................... г. до ........................... г. по реда

опоменат в Заявление до класния ръководител с № ...............................

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

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

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

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

*/вписват се причините, които налагат отсъствието/*

Надявам се да приемете изложените причини за основателни и да разрешите отсъствието. В случай на отказ, моля да бъда уведомен/а своевременно.

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