**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ “Св. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”**

**гр. Хасково, ул. “Кресна” №1, тел. 62 41 20, 62 45 34, факс 62 41 34,**

**e-mail: info-2601026@edu.mon.bg**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Вх. № ................/ ............................**ДО** **ДИРЕКТОРА СЪГЛАСУВАЛ:.............................****НA СУ “СВ. П. ХИЛЕНДАРСКИ” Кл. ръководител:............................****ГР. ХАСКОВО Остава да ползва.............дни****ЗАЯВЛЕНИЕ**от ................................................................................................................................................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 на основание чл. 62, ал. 1, т. 4 от Наредбата за приобщаващото образование да разрешите отсъствието насина /дъщеря/ ми ................................................................................................................................................. ученик/чка/ в .............. клас за учебната …....…/….….. година считано от ………………… до ………………….  Отсъствията се налагат поради .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*/вписват се причините, които налагат отсъствието/*Надявам се да счетете изложените причини за основателни и да разрешите отсъствието. В случай на отказ моля да бъда уведомен/а своевременно.С уважение................................Дата: ......................................... |
|  |

**Резолюция:.........................................................................................................................**

**Директор:.............................................**

 **/ Нина Стайкова**/