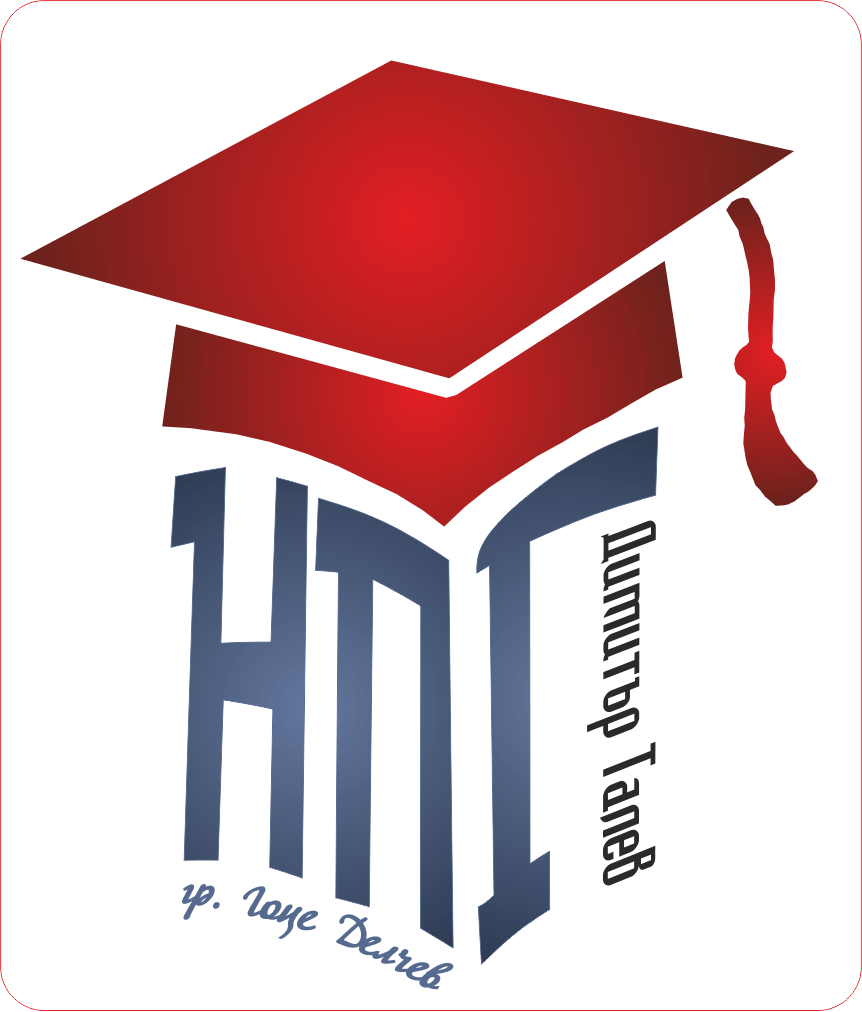
ЗАЯВЛЕНИЕ ДО КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ ЗА РАЗРЕШАВАНЕ НА ОТСЪСТВИЕ НА УЧЕНИК ДО 15 ДНИ



**НЕВРОКОПСКА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ”ДИМИТЪР ТАЛЕВ”**

гр. Гоце Делчев, бул. “Гоце Делчев” №36, тел.: 0884280707, e-mail: [info-102001@edu.mon.bg](mailto:info-102001@edu.mon.bg),www.npg.bg

Вх. № …………………… ДО

Остават да ползва …….... Г-ЖА/Г-Н ............................................................

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА клас

Съгласувал,

Директор: …..……………

/ Веселин Петков /

З А Я В Л Е Н И Е

# от …..…………………………………………………………………………………….

/ трите имена на родителя /представителя на ученика /

# родител на ………………………………………………………………………………

/ трите имена на ученика /

# адрес и телефон за контакт:

……………………………………………………………………………………………

**ОТНОСНО:** Освобождаване на ученик от учебни занятия до 15 дни в една учебна година.

**/ съгл. чл. 53, ал. 1, т. 2 от правилника за устройството и дейността на НПГ „Димитър Талев“ /**

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО / ГОСПОДИН, …………………………..

Моля да разрешите отсъствието на сина / дъщеря / ми ……………………………...

……………………………………………………………………………………………………. ученик / чка /в …… клас за уч. …………….. г. за ...……… дни /считано от………………. до………..…/.

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

……………………………………………………………………………………………………..

/ впиват 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.

Дата: .................. С уважение,

гр. Гоце Делчев Подпис: .......………….