**

ДО РАЗРЕШАВАМ:

КЛ.РЪКОВОДИТЕЛ

На..........клас г-жа /г-н/ ................................................

НА СУ ”СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”

ГР. ДОБРИЧ

**З А Я В Л Е Н И Е**

**по чл. 62 ал. 1 т. 3 (15 учебни дни, до 5 дни в едно заявление)**

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

(*име, презиме, фамилия на родител*)

Адрес:.................................................................................................................................

Телефон : ........................................

ГОСПОЖО /ГОСПОДИНЕ/,

Моля детето ми ...................................................................................................................

*(име, презиме, фамилия на детето)*

Ученик в............клас на учебната 2024-2025 година да отсъства от учебни занятия за

времето от ......................до......................по ..................................................... причини.

/семейни, здравословни, участия/

С уважение,

Дата: ......................2024 г. Подпис:....................