****

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ**

**“ЦАР СИМЕОН ВЕЛИКИ” – ВИДИН**

**ВИДИН 3700 УЛ. „ТЪРГОВСКА“ №6 ТЕЛ: 094/600 221**

Вх. № ………………………………………….

ДО Г-Н / Г-ЖА ………………………………..

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА

НА ……… КЛАС

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От……………………………..…………………………………………………………………………………………………………………….*.*, родител на ………………………………………………………………………………………………………………………………., ученик в …….. клас за учебната ……../……. г., телефон за контакт:……………………………

Относно: Отсъствие по уважителни причини до 3 дни за учебната година.

 УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО …………………………………..,

Моля да уважите отсъствията на сина ми/дъщеря ми

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….ученик/ученичка в …......... клас за уч. 20………./20……… г. от учебни занятия считано

от…………………………. до …………………………… и същите да бъдат считани като отсъствия по уважителни причини.

Причините, наложили отсъствията, са следните:

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

С уважение,

Подпис: …………………………

Дата: ……………………………

СТАНОВИЩЕ НА КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ:

ПОДПИС: