



СУ „ЦАР СИМЕОН ВЕЛИКИ“  
Гр. Видин ул. Търговска № 6  
e-mail: info-503132@edu.mon.bg

ДО

Г-ЖА / Г-Н .....

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА ..... КЛАС

## ЗАЯВЛЕНИЕ

по чл.62, ал.1, т.3 от Наредбата за приобщаващо образование

ОТ .....  
(трите имена на родителя/настойника на детето/ученика)

Родител/настойник на .....  
(трите имена на детето/ученика)

ученик в ..... клас за учебната ...../..... година

адрес и телефон за контакт: .....

**Относно:** отсъствия от учебни занятия по домашни причини

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН .....

Уведомявам Ви, че синът / дъщеря ми .....  
ще отсъства от учебни занятия считано от ..... до .....  
по реда на чл.62, ал.1, т.3 от Наредба за приобщаващото образование.

Отсъствията се налагат поради

.....  
*/вписват се мотивите, които налагат отсъствието на детето/ученика/*

\* Ученикът има право да отсъства по домашни причини до 15 дни в една учебна година, **но не повече от 5 дни наведнъж.**

\* Заявлението се подава преди отсъствието на ученика, а ако това е невъзможно, родителят уведомява класния ръководител в първия ден от отсъствието на ученика от училище.

Дата.....

Подпис:.....

Подпис и становище на кл. ръководител: