



## ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ ВАСИЛ АПРИЛОВ “ – БУРГАС

Бул. “ Сан Стефано “ № 88

Директор: тел./факс: 056/ 54 26 20

Зам. директор: тел.: 056/ 80 02 10

Секретар /централя/: 056/ 80 03 10

Е – mail: [vasilaprilov@abv.bg](mailto:vasilaprilov@abv.bg)



[www.ouaprilov.org](http://www.ouaprilov.org)

Вх. №...../.....

Одобрение от Директора:

**Одобрено:** ..... на основание чл.62 ал.4 от Наредба за приобщаващото образование, приета с Постановление №232/20.10.2017г. от Министерски съвет

**Отказано:**

Коментар.....

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“**

**ГР.БУРГАС**

### ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....

Постоянен адрес (или адрес за кореспонденция):

гр.(с.).....община..... област..... ж.к

/кв....., ул....., № ....., бл....., вх.....ет.....,

ап..... тел.....; e-mail.....

**Уважаема госпожо Директор,**

На основание чл.62 ал.4 от Наредба за приобщаващото образование, приета с Постановление №232/20.10.2017г. от Министерски съвет (*отсъствие на ученика в учебно време по семейни причини до 7 дни след решение на Директор*), моля синът/дъщеря ми

.....от ..... клас да бъде освободен/а от учебните занятия за ..... дни.

Дати на отсъствие: от ..... до .....

Дата: .....

Подпис: .....

### ДЕКЛАРАЦИЯ от РОДИТЕЛ

Долуподписаният/та ..... ,  
родител на ..... от ..... клас,  
с настоящата декларация се ангажирам от мое име и от името на дъщеря ми/сина ми, тя/той да усвои пропуснатото учебно съдържание самостоятелно и да подготви домашните работи и другите задачи, при задаването на които ще отсъства от учебните занятия.

Дата .....

Декларатор: .....

ЗАЯВЛЕНИЕТО е прието от:

.....

/трите имена, длъжност на служителя/

Дата: .....

Подпис: .....