**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ВАСИЛ АПРИЛОВ“ – БУРГАС**

Бул. “ Сан Стефано“ № 88

**Директор:** тел./факс: **056/ 54 26 20**

# Зам. директор: тел.: 056/ 80 02 10

**Секретар** /централа/: **056/ 80 03 10**

**E – mаil: info-200213**[**@edu.mon.bg**](mailto:vasilaprilov@abv.bg)

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

Вх. №........................./.........................

*Одобрение от Класния ръководител:*

**Одобрено** на основание чл. 62 ал.1, т. 3 от Наредбата за приобщаващото образование

# Отказано: .........................................................................................

**ДО**

**Г-Н /Г-ЖА ……………………..…………………**

**КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА** ……….. **КЛАС**

**ОУ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“**

**ГР. БУРГАС**

**МОТИВИРАНО ЗАЯВЛЕНИЕ**

от.......................................................................................................................................................

родител на ……………………………………………………………………………………..

ученик в ………… клас за учебната 202…/202….. г.

телефон за контакт: ………………………….; e-mail…............................................................

# УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ………………………………………..,

С настоящото Ви уведомявам, че синът ми/ дъщеря ми ……………………………………….

…………………………, ученик / ученичка от ………. клас за учебната 202…./202….. г.

ще отсъства от училище считано от ………………202 ….. г. до …………………202 …... г.

Отсъствията се налагат поради: ………………………………………………………………..

**Декларирам, че:**

1. ще се информирам относно преподаденото учебно съдържание за времето на отсъствието на сина ми/ дъщеря ми от училище и се ангажирам с организация той/тя да усвои пропуснатото учебно съдържание самостоятелно и да подготви домашните работи за времето, през което ще отсъства от учебните занятия.
2. съм запознат/а, че настоящето заявление, следва да бъде подадено преди отсъствията на ученика, а ако това не е възможно в първия ден от отсъствието на ученика от училище.

С уважение, ………………….. Дата: ……………………

ЗАЯВЛЕНИЕТО е прието от:

.................................................................................................................................................................

/трите имена, длъжност на служителя, подпис/

**Брой оставащи дни, които ученикът може да ползва по чл. 62, ал. 1, т. 3 от Наредбата за приобщаващото образование до края на учебната година: ………… дни.**