



## СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ” – ХАСКОВО

гр.Хасково, ул. „Стара планина” № 2, тел: 038/664318 ,  
e-mail: info-2601025@edu.mon.bg , www.soulevski-hs.com

До г-жа .....

Класен ръководител на .....клас

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**За отсъствие по чл.62,ал.1,т.3 от Наредбата за приобщаващото образование**

/до 15 учебни дни в една учебна година с мотивирано заявление от родителя до класния  
ръководител, но не повече от 5 дни наведнъж/

ОТ

.....

Родител на .....

Госпожо .....,моля да бъде освободен/а от учебни занятия  
синът/дъщеря ми .....,поради следните причини:

Мотиви за отсъствието / опишете подробно/.....

.....

.....

.....

Родител:.....

(подпис)