



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ВАСИЛ ЛЕВСКИ" гр.ОПАКА
обл.Търговище ул.България №39, e-mail sou_opaka2@abv.bg;
www.sou-opaka.com, тел: 0879267038; 0876838192

*Заявление по чл.62, ал.1, т.4 от Наредбата за приобщаващо образование за
отсъствие на ученик до 7 /седем / дни в една учебна година.*

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“
ГР.ОПАКА

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....
родител/настойник на

.....
ученик/чка от клас в Средно училище „Васил Левски“ град Опака.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН БОРИСОВ,

Уведомявам Ви, че синът ми/дъщеря ми ще отсъства от учебни занятия в периода

от ДО

(до 7 учебни дни за една учебна година)

по

.....
/посочват се причините за отсъствието/

Дата:.....

Подпис:.....