



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ВАСИЛ ЛЕВСКИ" гр.ОПАКА**  
обл.Търговище ул.България №39, e-mail [sou\\_opaka2@abv.bg](mailto:sou_opaka2@abv.bg);  
[www.sou-opaka.com](http://www.sou-opaka.com), тел: 0879267038; 0876838192

*Заявление по чл.62, ал.1, т.3 от Наредбата за приобщаващо образование за отсъствие на ученик до 3 /три/ дни в една учебна година.*

ДО .....

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ

НА ..... КЛАС

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

ОТ

.....  
родител/настойник на

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

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО .....,

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

от ..... до .....

*(до 3 учебни дни за една учебна година)*

по .....  
*/посочват се причините за отсъствието/*

Дата:.....

Подпис:.....