



ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА-гр. СТАРА ЗАГОРА
ул. „Цар Иван Шишман“ № 76; тел. 62-38-18 - директор, 62-38-18 - канцелария

e-mail: info-2408151@edu.mon.bg

Заявление до директора за разрешаване на отсъствие на ученик до 7 учебни дни в една
учебна година

Представя се в канцеларията на ЦСОП-гр.Стара Загора

Вх.№...../.....

ДО ДИРЕКТОРА
НА ЦСОП- СТ.ЗАГОРА

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....

/име, презиме, фамилия/

Родител/настойник на

ученик /чка вклас , адрес и тел. за контакт.....

ОТНОСНО: Отсъствия по уважителни причини до 7 учебни дни в една учебна година

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, да разрешите отсъствието наученик/чка от
.....клас на/считано отдо

Отсъствията се налагат поради.....

.....

/подробно се описват причините за отсъствието/

Надявам се изложените причини да бъдат сметени за основателни и отсъствието да бъде разрешено. В случай на отказ моля да бъда уведомен/а своевременно.

С уважение,

Подпис:.....

Дата:.....

Становище на директор.....

.....

Запознат групов ръководител

.....

/име, фамилия/

/подпис/