



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

e-mail: pusz@abv.bg;

Заявление до групов ръководител за разрешаване на отсъствие на ученик до 3 учебни дни в една учебна година

Представя се в канцеларията на ЦСОП-гр.Стара Загора

Вх.№...../.....

ДО
Гр.р-л нагрупа
Център за специална образователна подкрепа
гр. Стара Загора

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....

/име, презиме, фамилия/

Родител/настойник на

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

ОТНОСНО: Отсъствия по уважителни причини до 3 дни в една учебна година

УВАЖАЕМИ/МА ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ГРУПОВ РЪКОВОДИТЕЛ,

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

Отсъствията се налагат поради.....

/вписват се мотивирано причините за отсъствието/

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

С уважение,

Подпис:.....

Дата:.....

Становище на групов ръководител:.....

.....

...../.....

/име, фамилия/

/подпис/