**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН”**

област Софийска, град Костинброд, ул. Обединена № 44

 канцелария – 0721-66-266; e-mail: sou\_pberon\_kbrod@abv.bg

Вх. № ……………… / ……………………. г.

ДО

Г-ЖА/Г-Н …………………………………

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ

НА …………… КЛАС

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От ……………………………………………………………………………………………………...

родител на …………………………………………………………………………………………….

ученик/чка в ……….. клас през учебната 2023/2024 година

телефон за контакт: ………………………………………………

**Относно:** Отсъствие по уважителни причини до **15 учебни дни** в една учебна година**, но не повече от 5 дни наведнъж**

 УВАЖАЕМА Г-ЖО/УВАЖАЕМИ Г-Н …………………………………………….,

 Моля, да извините отсъствията на сина ми/дъщеря ми …………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

на следните дати: ………………………………………… (или считано от ……………….. до ……………………… г.) и същите да бъдат считани като отсъствия по уважителни причини.

Причините, наложили отсъствията са следните:

…………………………………………………………………………………………………………

Уведомих класния ръководител за отсъствието на ученика:

□ по имейл □ в телефонен разговор □ лично

 От свое име и от името на сина ми/дъщеря ми се ангажирам да бъде усвоено учебното съдържание по време на неговото/нейното отсъствие от учебни занятия.

С уважение:

Подпис на родителя: ………………………………

Дата: ………….……….. г.

**Решение** на класния ръководител във връзка с отсъствието на ученика: □ ДА □ НЕ

Брой оставащи дни, които може да се ползват съгласно чл.62, ал.1, т.3 от Наредбата за приобщаващото образование: ………………. дни.