



2900 Гоце Делчев, ул. Отец Паисий“ №4  
E-mail: **info-103402@edu.mon.bg**  
Телефон: 0893461679  
www.parvo-gd.com

2900 Gotse Delchev, 4 Otets Paisii Street  
E-mail: **info-103402@edu.mon.bg**  
Tel: 0893461679  
www.parvo-gd.com

Вх. № ..... / .....

ДО

ДО Г-Н/Г-ЖА .....

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА ..... КЛАС

В ПЪРВО ОУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“ ГР. ГОЦЕ ДЕЛЧЕВ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ .....  
*/трите имена на родителя/*

родител на .....

ученик в ..... клас за учебната 202.../202... година

адрес и тел. за контакт: .....

.....

**Относно:** Отсъствия по уважителни причини до 15 (петнадесет) дни в една учебна година

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля да разрешите отсъствието на сина /дъщеря/ ми .....

.....

ученик/чка/ в ..... клас за учебната 202.../202...г. считано от ..... до

.....

Отсъствията се налагат поради .....

.....

*/вписват се подробно причините, които налагат отсъствието/*

От разрешените по чл. 62 от Наредбата за приобщаващото образование до 15 учебни дни в една учебна година детето ми е използвало ..... учебни дни.

**С уважение,**

Дата: .....

Подпис: .....

Давам своето доброволно, информирано и изрично съгласие на Първо ОУ „Св. Св. Кирил и Методий“, град Гоце Делчев, в качеството на администратор на лични данни, да обработва личните ми данни - трите ми имена, с цел: издаване на исканото от мен разрешение за отсъствие на детето ми.

**ДА,**  
 **НЕ**