

Основно училище „Свети княз Борис I“ – град Бургас

Вх. №/.....г.

**ДО
КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ НА
.....КЛАС**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/постоянен адрес/или адрес за кореспонденция/: гр./с.....,община....., област
....., ж.к./кв.....,ул....., №.....,бл.....,
вх.....ет.....,ап.....тел. номер за връзка.....,
e-mail.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО,

На основание чл. 62, ал. 1, т. 1 от Наредба за приобщаващото образование, приета с ПМС № 232 от 20.10.2017 г., чл. 253, ал. 1, т. 1 от Правилник за дейността на ОУ „Свети княз Борис I“ – град Бургас /отсъствие на ученик по медицински причини, за което представя медицински документ, издаден от общопрактикуващ лекар или от лекар в лечебно заведение/ Ви уведомявам, че синът/дъщеря ми

.....от.....клас ще отсъства от учебни часове
за дни. Дати на отсъствието: от.....до.....

Прилагам следния медицински документ:

1.....

Дата:.....

Фамилия, подпис:.....

Основно училище „Свети княз Борис I“ – град Бургас

Вх. №/.....г.

**ДО
КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ НА
.....КЛАС**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/постоянен адрес/или адрес за кореспонденция/: гр./с.....,община....., област
....., ж.к./кв.....,ул....., №.....,бл.....,
вх.....ет.....,ап.....тел. номер за връзка.....,
e-mail.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО,

На основание чл. 62, ал. 1, т. 1 от Наредба за приобщаващото образование, приета с ПМС № 232 от 20.10.2017 г., чл. 253, ал. 1, т. 1 от Правилник за дейността на ОУ „Свети княз Борис I“ – град Бургас /отсъствие на ученик по медицински причини, за което представя медицински документ, издаден от общопрактикуващ лекар или от лекар в лечебно заведение/ Ви уведомявам, че синът/дъщеря ми

.....от.....клас ще отсъства от учебни часове
за дни. Дати на отсъствието: от.....до.....

Прилагам следния медицински документ:

1.....

Дата:.....

Фамилия, подпис:.....