**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ “ПАНАЙОТ ХИТОВ”**

**8800, гр. Сливен, ул. ”Братя Кутеви” № 12A тел.: 044/667 663, е-mail:** **p\_hitov@abv.bg**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА ОУ „ПАНАЙОТ ХИТОВ“**

**ГР. СЛИВЕН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От………………………………………………………………………………………………

постоянен адрес (адрес за кореспонденция):

гр./с. ………………. ………………… ж.к./ул……………………………..№ ………….

бл. …….., вх. ………., ап. ………

GSM ………………………; e-mail: ……………………………………………………….

 **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

 На основание чл. 62, ал.1, т.4 от Наредбата за приобщаващо образование (*отсъствие на* *ученика по семейни причини – до 7 дни в една учебна година*), Ви моля да освободите от учебни занятия сина ми /дъщеря ми………………………………………………………………………………………………

от ………..клас за …………….учебни дни поради ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(*подробно описание на причините*)

Дати на отсъствие: от ……………………201…..г. до …………….201…..г.

Дата:…………………….. Подпис: ………………………..

**ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ РОДИТЕЛ**

Долуподписания/та ……………………………………………………………………………

родител на ……………………………………………………………………..от………..клас през уч.2018/2019 г. ДЕКЛАРИРАМ, че се ангажирам дъщеря ми/сина ми да усвои пропуснатото учебно съдържание самостоятелно, на които ще отсъства от учебни занятия.

Гр.Сливен

Дата:…………………. Декларатор:…………………………