



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“ – ГР. ШУМЕН

ул. „Преслав“ №1, директор 054 860 018, администрация 054 862 722

e-mail: hg_shumen@abv.bg

ДО

Г-ЖА ВАЛЕНТИНА ТОДОРОВА

ДИРЕКТОР НА СУ „ЙОАН ЕКЗ. БЪЛГАРСКИ“

ГР. ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ _____
/име, презиме, фамилия/

родител на _____,

ученик в _____ клас за учебната _____ / _____ г.

адрес и тел. за контакт: _____

Относно: Отсъствия по уважителни причини до 7 дни в една учебна година

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ТОДОРОВА,

Заявявам желанието си да разрешите отсъствието на сина /дъщеря ми от училище
за периода от _____ ГОД. ДО _____ ГОД.

Отсъствията се налагат поради _____

/вписват се причините, които налагат отсъствието/

С уважение,

(име и фамилия)

(подпис)