



ДО

Г-ЖА ВАЛЕНТИНА ТОДОРОВА

ДИРЕКТОР НА СУ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“

ГР. ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ _____
(име, презиме, фамилия на родител)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ТОДОРОВА,

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми _____,

ученик/чка в _____ клас за учебната 20___/20___, да се обучава от разстояние в електронна среда за периода от _____ до _____ по:

чл. 40а, ал. 3 от Наредба №10 от 2016 г. за организацията на дейностите в училищното образование (за не повече от 30 учебни дни по здравословни или други уважителни причини)

чл. 40а, ал. 4, т. 1 от Наредба №10 от 2016 г. за организацията на дейностите в училищното образование (за повече от 30 учебни дни до края на извънредната епидемична обстановка по здравословни причини, във връзка с които присъствието на ученика в училище поставя в риск живота или здравето му)

чл. 40а, ал. 4, т. 2 Наредба №10 от 2016 г. за организацията на дейностите в училищното образование (за повече от 30 учебни дни до края на извънредната епидемична обстановка по здравословни причини, във връзка с които присъствието на ученика в училище поставя в риск живота или здравето на лица, с които той живее на един адрес)

Прилагам следните документи:

1. Медицински документ.
2. Декларация за осигурени условия за провеждане на обучението от разстояние в електронна среда.

С уважение,

(име, фамилия)

(подпис)