



79. СУ „ИНДИРА ГАНДИ” - СОФИЯ  
София п.к. 1324 жк. „Люлин”, ул. „Полк.Стоян Топузов”№6  
тел. 028257043, e-mail: info-2212079@edu.mon.bg

ДО Г-ЖА/Г-Н .....,  
КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА ..... КЛАС

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ .....  
*/трите имена на родителя, представителя на детето  
или лицето, което полага грижи за детето/*

родител на

.....  
.....,

ученик в ..... клас за учебната 20...../20..... г.

тел. за контакт:

.....

**Относно:** отсъствия от учебни занятия съгласно чл.62, ал.1, т.3 от Наредбата за приобщаващо образование

**УВАЖАЕМИ/А**

**ГОСПОДИН/ГОСПОЖО**

.....,

Уведомявам Ви, че синът /дъщеря/  
ми....., ученик/чка/ в ..... клас за  
уч. 20...../20..... г. ще отсъства от учебни занятия считано от ..... до  
..... по ред на чл. 62, ал. 1, т. 3 от Наредба за приобщаващо образование,  
в сила от 19.03.2024 г. (отсъствията не могат да надвишават пет последователни учебни  
дни).

Отсъствията се налагат поради

.....  
.....

*/вписват се причините, които налагат отсъствието/*

**Родител:**

.....

Дата.....