

ДО КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ  
НА \_\_\_\_\_ КЛАС  
СУ „Васил Левски”  
гр. Дулово

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от:.....

(Име, презиме, фамилия на родител/настойник)

адрес: гр./с./..... област.....

ул. .... №..... ж.к. ....

бл. .... вх. .... ет. .... ап. .... тел. за връзка.....

родител на .....

(Трите имена на ученика)

ученик от ..... клас, за учебната ..... година

**УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН \_\_\_\_\_,**

Моля, *синът ми/дъщеря ми* ..... на основание чл. 62, ал. 1,  
т. 3 от Наредбата за приобщаващо образование (ДВ бр. 86, 27.10. 2017 г. ) да бъде освободен/а  
от часовете за периода:.....по семейни причини.

дата: .....

Гр. Дулово

С уважение,.....

(Подпис)