



# СУ „Васил Левски“

7650 гр. Дулово, обл. Силистра, ул. „Кирил и Методий“ № 11,  
тел.0864/ 22274; su-dulovo.com; e-mail; info-1900301@edu.mon.bg

**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)*