



гр. Бургас, ул. "Христо Ботев" 42
тел./факс 817690 - директор
0885782294 - зам. директор
0886108863 - зам. директор
817693 - канцелария

web: <http://ivazov-burgas.com>
e-mail: info-200227@edu.mon.bg

ДО ДИРЕКТОРА
НА СУ „ИВАН ВАЗОВ“
ГРАД БУРГАС

Вх. №

ДО КЛАСНИЯ РЪКОВОДИТЕЛ НА КЛАС
В СУ „ИВАН ВАЗОВ“ - ГРАД БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ
(име, презиме, фамилия на родителя/настойника)

родител на
(име, презиме, фамилия на ученика)

ученик в клас за учебната 202...../202..... г.

тел. за контакт:

Относно: Отсъствия по чл. 43, ал. 1, т. 3 от ПУДУ на СУ „Иван Вазов“ – гр. Бургас.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,
УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ**

Уведомявам Ви, че синът ми/дъщеря ми ще отсъства за период от ден/дни, считано от до включително.

Отсъствията се налагат поради семейни причини.

Запознат/а съм, че е необходимо да бъде потърсена информация относно преподаденото учебно съдържание за времето на отсъствието на сина ми/дъщеря ми от учебни занятия и се ангажирам с организацията по обезпечаване на пропуснатия учебен материал.

Дата:

Подпис:

РЕЗОЛЮЦИЯ на класния ръководител:

Ученикът е ползвал до този момент ден/дни.

За отсъствията по настоящото заявление съм уведомен/а на202.....г.

Класен ръководител:

Декларирам, че съгласно Закона за защита на личните данни давам изричното си съгласие на СУ „Иван Вазов“, гр. Бургас да обработва личните ми данни в качеството си на администратор на лични данни