Приложение № 1

НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ “КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”

Гр. Пловдив, ул.”Пере Тошев”2а, тел. 032/692161

Вх. No ..................../......................20... г.

# ДО ,

**КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ/УЧИТЕЛ ГЦОУД**

**НА КЛАС/ ГЦОУД**

**НУ „КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ” ГР. ПЛОВДИВ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

О т................................................................................................................................................................

телефонен номер за връзка: .................................................................

e-mail:........................................................

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ,

На основание чл. 62, ал.1, т. 3 от Наредба за приобщаващо образование,(**отсъствие на ученика до 3 учебни дни в една учебна година въз основа на мотивирано писмено заявление от родителя до класния ръководител**), чл. 127, ал. 1, т. 3/чл. 128, ал. 1, т. 3 от ПДУ,

Ви уведомявам, че синът/дъщеря ми..................................................................................................

от ....................... клас/група ще отсъства от учебните занятия за дни/учебни часове.

# Моля посочете конкретните причини, които налагат отсъствието на ученика.

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

# Дати на отсъствие:

**На …………………………….. от................................часа до. часа.**

Дата: .............................. Подпис: ......................................

ДЕКЛАРАЦИЯ ОТ РОДИТЕЛ

Долуподписаният/-та ,

родител на..................................................................................от.............клас/група през уч.

20…../20…….,ДЕКЛАРИРАМ, че се ангажирам от мое име и от името на дъщеря ми/сина ми тя/той да усвои пропуснатото учебно съдържание самостоятелно и да подготви домашните работи, проекти и други задачи, при задаването на които ще отсъства от учебните занятия. гр.Пловдив

Дата: ................. Декларатор:..........................

# Отс. по ув. причини - .....................; отс. по неув. причини - .......................

**От тях :**

**Отсъствия до 3 учебни дни със заявление от родителя …………**

**Отс. до 7 уч. дни със заявление от родителя и разрешение на директора: ............................**

**Класен ръководител/учител ГЦОУД /име и подпис/**

Предоставяйки тези данни, давам съгласие на НУ „Климент Охридски” да ги използва за нуждите на администрацията във връзка с извиняване на отсъствия на ученик от учебни занятия. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана в НУ „Климент Охридски” според изискванията на Закона за защита на личните данни.

Подателят на документите носи отговорност за верността на вписаните данни.

1