

**69 СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "ДИМИТЪР МАРИНОВ"**  
**гр. София 1592, жк. „ДРУЖБА“ 1, ул. „Чудомир Топлодолски“ № 2**  
тел. 02 979 18 05, 02 979 18 06, e-mail: sou\_69to@abv.bg

Вх. № ..... / .....

**ДО ДИРЕКТОРА**  
**НА 69.СУ**  
**гр. София**

**СЪГЛАСУВАЛ:**  
**КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ**  
Остава да ползва ..... дни

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....

*/трите имена/*

родител на .....

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

адрес и тел. за контакт: .....

.....

**Относно:** Отсъствия от учебни занятия до 7 дни в една учебна година

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Уведомявам Ви, че синът /дъщеря/ ми ....., ученик/чка/ в  
..... клас за уч. .... г. ще отсъства от учебни занятия считано от ..... до  
....., по реда на чл. 22, ал.16 от Правилника за дейността на училището

Отсъствията се налагат поради

.....

.....

*/вписват се причините, които налагат отсъствието/*

Надявам се да сметете изложените причини за основателни и да разрешите отсъствието. В  
случай на отказ моля да бъда уведомен/а своевременно.

Дата.....

Подпис:.....

Гр.София