

**9 ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „ АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН”**

**Гр. София – 1000, бул. „ Патриарх Евтимий” № 35**

директор – 987 72 16, пом. директори – 987 87 72, канцелария – 987 64 02, 930 80 13

---

Вх. № .....

ДО.....

.....  
КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ

НА..... КЛАС ОТ

9 ФЕГ "АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН"

ГРАД СОФИЯ

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

ОТ.....

/трите имена/

родител на.....,

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

адрес и телефон за контакт: .....

.....

**Относно:** Отсъствия по уважителни причини до 3 дни в една учебна година

**УВАЖЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ,**

Моля да разрешите отсъствието на сина/дъщеря ми.....

.....

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

считано от.....до....., по реда на чл. 136, ал. 1, т. 3 от

ППЗНП и чл....., ал....., т..... 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 бъде уведомен/а своевременно.

Дата.....

Подпис.....