

**9. ФРЕНСКА ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ „АЛФОНС ДЪО ЛАМАРТИН”  
гр. София, п.к. 1000, бул. „Патриарх Евтимий” № 35**

Директор: 029308022, зам. директори: 029308026, 029308024, 029308012, канцелария: 029308020, e-mail:lycee@feg.bg

---

Вх. №...../.....

РЕЗОЛЮЦИЯ ОТ КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ:

Име:/ .....

/подпис/

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....

Постоянен адрес (или адрес за кореспонденция):

Гр.....община..... област.....

Жк./кв....., ул.....№ .....

Бл: ....., вх. ...., ет. ...., ап. ...., тел: .....,  
email:.....

**Уважаема Госпожо/Господине,**

На основание чл. 62 ал. 1, т. 3 от Наредба за приобщаващо образование от 27.10.2017 г., последно изменение от 19.03.2024 г. (отсъствие на ученика в учебно време по семейни или други причини до 15 дни въз основа на мотивирано писмено заявление от родителя до класния ръководител, но не повече от 5 дни наведнъж), синът/дъщеря ми  
.....

От ..... клас да бъде освободен/а от учебни занятия за ..... дни

За времето от ..... до .....

Дата: .....

Подпис: .....

/ /