

ДО
КЛАСЕН Р-Л НА
В 90 СУ „ГЕН. ХОСЕ ДЕ САН MARTIN”
гр. СОФИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ:.....
/ИМЕНА НА РОДИТЕЛ/

живущ в гр., жк/ул..... №.....

бл., вх., ет., ап., тел.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО,

Заявявам, че желая детето ми

ученик в.....клас през учебната /..... година да отсъства от училище

от до

Причина за отсъствието:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Гр. София

..... Г.

Подпис:.....

/ родител /