

Основно училище „Д-р Петър Берон“ с. Чернолик ул.” Кирил и Методий” №3,  
тел. 08644 22-78 е-mail: [ou\\_chernolik@mail.bg](mailto:ou_chernolik@mail.bg)

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
ОУ“Д-р Петър Берон“  
с. Чернолик**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .....

Родител на .....,

ученик/чка в .....клас

Относно: Отсъствия по семейни причини до 7 дни

### **УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО,**

На основание чл. 62, ал. 1, т.4 Наредба за приобщаващо образование заявявам необходимостта детето ми да отсъства от учебни занятия за .....дни в периода от ..... до ..... по семейни причини:

С уважение: .....