

**ВТОРО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ” - ВАРНА**

ж.к. „Възраждане” 9020; ☎052/50 64 16 – зам. – директори по УД и АСА; ☎052/50 62 72 – канцелария ;  
[www.vtoroouvapcarov.com](http://www.vtoroouvapcarov.com); e-mail: info-403543@edu.mon.bg

До .....  
Класен ръководител на ..... клас  
във Второ ОУ „Никола Й. Вапцаров”  
гр.Варна

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....  
(име, презиме, фамилия)

Адрес : ....., телефон:.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО .....,**  
**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН .....,**

Моля синът/дъщеря ми.....  
ученик/чка/ в .....клас за учебната ...../.....година да бъде освободен(а) за  
..... дни от учебни занятия считано от.....до....., по реда на чл.  
62(1), т.3 от Наредба за приобщаващото образование и чл.78 (1) т.3 от Правилника за  
дейността на училището.

Отсъствията се налагат поради .....  
.....  
.....

**Могат да се заявят не повече от 5 последователни дни наведнъж.**

*Представяйки тези данни, давам съгласието си Второ ОУ „Н.Й.Вапцаров“ – Варна да ги използва за осъществяване на дейностите по извиняване на отсъствия на ученици. Посочената информация ще бъде обработвана и съхранявана във Второ ОУ „Н.Й.Вапцаров“ – Варна според изискванията на Регламент ЕС 2016/679 и в съответствие със ЗЗД.*

**Ученикът е използвал до момента ..... дни, има право на ..... дни.**  
/попълва се от класен ръководител/

Дата: .....  
гр.Варна

Родител: .....  
(подпис)