**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ХРИСТО БОТЕВ”**

**С.КАРАМАНЦИ, ОБЩИНА МИНЕРАЛНИ БАНИ , ОБЛАСТ ХАСКОВО**

*6372 с. Караманци, ул. „Първа” №25, тел.:.03709-2266, e-mail.:sou\_karamanci@abv.bg*

 **До Директора**

 **СУ„Христо Ботев”**

 **С.Караманци**

Вх.№.........................

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ……………………………………………………………………………

/ трите имена на родителя на ученика /

 **Господин Директор,**

 Моля да разрешите на …………………………………………………………………………

 / трите имена на ученика /

от ……….клас да отсъства от учебни занятия / от ……………г. до …………….г. и от целодневната организация на обучение в група............ ЦДО........., с възпитател г-жа ................................................................................................................

Причина:………………………………………………………………

Дата:………………….. Родител :………………

 / подпис /