



ЕЗИКОВА ГИМНАЗИЯ “Проф. д-р Асен Златаров”

До
Директора на
ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“ – Хасково

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ,
ученик от..... клас на ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“ – Хасково
и от....., родител на
....., ученик от клас на
ЕГ „Проф. д-р Асен Златаров“ – Хасково.

Уважаеми господин Директор,
Заявявам желанието си на основание чл. 12. от ЗПУО и чл. 40а, ал.3 от Наредба № 10 за
организацията на дейностите в училищното образование ученикът

.....
(три имена)

да премине в обучение от разстояние в електронна среда за периода до Г.
поради следните здравословни или други уважителни причини, удостоверени с документ,
поради които ученикът не може да посещава училище:

.....
.....
.....
.....
(Описват се причините)

Прилагам следните документи, удостоверяващи здравословни или други уважителни причини,
поради които ученикът не може да посещава училище:

- 1.....
- 2.....

С уважение,

Ученик:.....
(Име, фамилия, подпис)

Родител:.....
(Име, фамилия, подпис)