



95. СУ „Проф. Иван Шишманов”  
гр.София 1510, ул.”Ангел войвода” №66  
тел. /факс 945 03 46 , 945 03 65, 945 1261  
e-mail: [info-2219095@edu.mon.bg](mailto:info-2219095@edu.mon.bg), [www.95su.bg](http://www.95su.bg)

Вх.№...../.....

ДО Г-Н/Г-ЖО

.....

КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ НА .....КЛАС

95. СУ „ПРОФ. ИВАН ШИШМАНОВ“, ГР. СОФИЯ

Относно: Отсъствия по уважителни причини до 15 дни в една учебна година

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От: .....  
/име, презиме, фамилия/

Родител на .....  
ученик/чка в ..... клас за учебната **2026/2027 г.**

адрес и тел. за контакт: .....

**УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО .....,**

С настоящето заявление Ви уведомявам, че синът ми/дъщеря ми.....

..... ученик/чка в ..... клас за учебната **2026/2027 г.** ще отсъства

..... **брой дни, считано от ..... до .....**, по реда на чл.62, ал. 1, т. 3 от

Наредбата за приобщаващото образование.

Отсъствията се налагат поради .....  
/вписват се причините, които налагат отсъствието/

Надявам се да приемете изложените причини за основателни и да разрешите отсъствието. В случай на отказ моля да бъда уведомен/а своевременно.

Дата:.....

Подпис:

Гр. София