



МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА  
София-1000, бул. "Дондуков" 2а, тел.: 02/9217799  
ПРОФЕСИОНАЛНА ТЕХНИЧЕСКА ГИМНАЗИЯ  
„ВАСИЛ ЛЕВСКИ”

ГОРНА ОРЯХОВИЦА  
Пощенски код: 5100, ул. „Ангел Кънчев” № 27  
ектор: 06186028; 0878884829, Канцелария: 061860284; 0878884835  
Счетоводство: 061820656  
e-mail: [tmtgo@mail.bg](mailto:tmtgo@mail.bg); [ptgvl@abv.bg](mailto:ptgvl@abv.bg)  
[s4etovodstvoptggo@mail.bg](mailto:s4etovodstvoptggo@mail.bg)

Вх. № ...../.....20.... г.

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА ПТГ „ВАСИЛ ЛЕВСКИ“  
ГОРНА ОРЯХОВИЦА

**З А Я В Л Е Н И Е**

От .....  
(име, презиме, фамилия)

Телефон: .....

Родител на: .....

Ученик от ..... клас

**ОТНОСНО:** отсъствия от директор

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът/дъщеря ми да бъде освободен/а от учебни занятия на  
..... по следните причини:

.....  
.....

Гр. Горна Оряховица,

С уважение:

Дата: .....

Брой отсъствия по уважителни причини (дни) от директор:
---

Брой отсъствия по уважителни причини (дни) от директор по решение на ПС:
--

Брой отсъствия по уважителни причини:
---------------------------------------

Брой отсъствия по неуважителни причини:
---

Становище на класен ръководител:
----------------------------------

**Забележка:** Класният ръководител удостоверява с подписа си за:

1. Разговора с родителя
2. Броя отсъствия по уважителни причини със заявление