СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „НЕОФИТ РИЛСКИ”
УЛ. „КНЯЗ БОРИС I” № 99А ГР. ТВЪРДИЦА ОБЛ. СЛИВЕН

Директор тел./факс 0454/4-25-82 канцелария тел. 0454/4-25-83 e-mail: **sounr_tvardica@mail.bg**

До Директора
на СУ „Н.Рилски“
гр.Твърдица

ЗАЯВЛЕНИЕ

От родител……
/трите имена на родител, настойник/
на ученик/ученичка……..
/ трите имена на ученик/чка /
от ……..клас

Уважаема госпожо Директор,

Моля Ви синът/дъщеря ми да ми бъде освободен/а от учебни занятия поради семейни причини, считано от …….…… до …… общо дни ……..

Считам че молбата ми ще бъде уважена.

Гр.Твърдица С уважение:

……год. /подпис на родител, настойник/