



ДО .....

**КЛАСЕН РЪКОВОДИТЕЛ** на.....клас

**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ**

**ПО ТЕКСТИЛ И МОДЕН ДИЗАЙН**

**ГР. ВАРНА**

## УВЕДОМЛЕНИЕ

ОТ .....  
/име, презиме, фамилия/

родител на .....

ученик в ..... клас за учебната ...../..... г.

адрес и тел. за контакт: .....

.....

**Относно:** Отсъствия по медицински причини.

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО** .....,

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН**

Потвърждавам, отсъствието на сина /дъщеря/ ми .....

.....,

ученик/чка/ в ..... клас за уч. .... г. считано от ..... до ....., по

медицински причини, за което предоставям медицински документ.....

Информиран/а съм, че уведомлението и медицинския документ трябва да бъдат представени не по-късно от първия час на класа след явяване на ученика в училище.

Дата:.....

Подпис:.....