



До Директора
на ОУ“ Св.св. Кирил и Методий“
гр. Свети Влас

/За ученик ненавършил 14г./

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ,
/трите имена на родителя/

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си, съгласно чл. 12, ал.2 от ЗПУО синът ми/дъщеря ми

.....

.....,

ученик/чка в клас, да се обучава в електронна среда от разстояние **по медицински причини.**

Прилагам:

1. Медицински документ, удостоверяващ медицинската причина.
2. Декларация за осигурени от мен технически и технологични условия за обучение в електронна среда от разстояние.

Дата:.....

гр. Свети Влас

С уважение:

/ Подпис /