



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

/За ученик навършил 14г./

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

/трите имена на ученика/

ученик/ученичка вклас

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си, съгласно чл. 12, ал.2 от ЗПУО да се обучавам в електронна среда от разстояние **по медицински причини.**

Прилагам:

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

Дата:.....

гр.Свети Влас

С уважение:

/ Подпис /

Родител:.....

/три имена, подпис/