

ДО
ДИРЕКТОР
ОУ"СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ"
ГР.БУРГАС

вх.№РД-14...../.....

З А Я В Л Е Н И Е

от.....
родител на.....
ученик/чка от клас за учебната 20...../20..... г. в ОУ „Св. Климент Охридски”,
гр. Бургас

УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам, че желая детето ми
..... да бъде включено в група за целодневна организация на
учебния ден през учебната 20...../20..... година.

Дата:20..... г.
гр. Бургас

Подпис на родителя:.....

Декларирам, че съм запознат/а със следното:

- ученикът е длъжен редовно да посещава часовете, определени за занимания в групите за целодневно обучение през цялата учебна година;
- заявеното желание важи за цялата учебна година (отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ);
- поради участие в други извънкласни и извънучилищни дейности ученикът може да бъде освобождаван, след подаване на декларация от родителя и одобряване от директора, от часовете за организиран отдых и физическа активност;
- допуснатите отсъствия в заниманията в групите за целодневно обучение се уреждат съгласно разпоредбите в Правилника за дейността на училището.

Подпис на родителя:.....