



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ "НИКОЛА ЙОНКОВ ВАПЦАРОВ" ГР. ЦАРЕВО

☎ 0590 5 20 18 Директор; 5 20 13 Зам.директор; 5 20 31 Канцелария 📠 0590 5 20 18

Email sounyv@abv.bg

До Директора
на СУ "Н.Й.Вапцаров"
гр. Царево

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

(трите имена на родителя/настойника)

.....

(точен адрес и телефон за кореспонденция)

телефон

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът (дъщеря) ми,
ученик/ученичка от клас, да бъде включен в целодневна
организация на учебния ден през учебната/ Г.

Декларирам, че съм запознат/а със следното:

- участието в групите за целодневна организация е по желание на родителите;
- заявеното желание важи за цялата учебна година (отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ, семейни причини);
- ученикът е длъжен редовно да посещава часовете, определени за занимания в групите за целодневно обучение през цялата учебна година;
- 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 Правилник за дейността на училището.

С уважение:

Дата