

До

ПЕГ „Екзарх Йосиф I“
гр. Ловеч

З А Я В Л Е Н И Е

от
/родител, представител на детето или лице, което полага грижи за детето/
на.....
ученик/чка от клас, обитаваш/а стая № в несамостоятелното
общезитие на гимназията с групов възпитател:.....
адрес:
телефон:.....

На основание чл.108, ал.2 от Правилника за дейността на ПЕГ „Екзарх Йосиф I“ ЗАЯВЯВАМ, че
ученикът/ученичката
ще отсъства от несамостоятелното общезитие в периода отдо
Детето ще ношува на адрес:
телефон:.....,
лице за контакт.....

дата:.....

гр.Ловеч

С уважение :.....