



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“ – ГР. ШУМЕН**

ул. „Преслав“ №1, директор 054 860 018, администрация 054 862 722

e-mail: mail@suyeb.com

---

**ДО**

**Г-ЖА ВАЛЕНТИНА ТОДОРОВА**

**ДИРЕКТОР НА СУ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“**

**ГР. ШУМЕН**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

от \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия на родител)

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ТОДОРОВА,**

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_

ученик/чка в \_\_\_\_\_ клас за учебната 20\_\_/20\_\_\_\_, да се обучава от разстояние в електронна среда по чл. 40а, ал. 3 от Наредба №10 от 2016 г. за организацията на дейностите в училищното образование (за не повече от 30 учебни дни по здравословни или други уважителни причини)

Прилагам следните документи:

1. Медицински документ.
2. Документ, удостоверяващ други уважителни причини.
3. Декларация от родител за осигурени условия за провеждане на обучението от разстояние в електронна среда.

**С уважение,**

\_\_\_\_\_  
(име, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпис)