

ПРИЛОЖЕНИЕ №5

До Директора
на Второ СУ „Проф. Никола Маринов“
гр. Търговище

ПОТВЪРЖДЕНИЕ

От

На основание чл.54, ал.1, т.1 от Наредба за приобщаващото образование от 11.11.2016
г., потвърждавам, че синът/дъщеря ми
..... от клас, отсъства от учебни занятия в периода
....., поради
.....

Приложение – медицинска бележка

Дата:

Подпис: