

МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА



ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО АРХИТЕКТУРА,
СТРОИТЕЛСТВО И ГЕОДЕЗИЯ "Арх. Камен Петков"

Пловдив, ул. Арх. Камен Петков №3 тел.: 032/632339, e-mail: info-1690272@edu.mon.bg

*Приложение № 1
към чл. 62, ал. 1, т. 1 от ПДУ*

До г-н/г-жа

Класен ръководител на клас

ПГАСГ „Арх. Камен Петков“ – Пловдив

УВЕДОМЛЕНИЕ

от

(трите имена на родителя/настойника)

(населено място: гр./с., община, област)

УВАЖАЕМИ Г-Н, УВАЖАЕМА Г-ЖО _____,

Потвърждавам, че синът ми/дъщеря ми _____
ученик/ученичка от _____ клас от Професионална гимназия по архитектура, строителство и
геодезия „Архитект Камен Петков“-Пловдив е отсъствал от учебни занятия в периода
от _____ г. до _____ г. по медицински причини, за което ще бъде
представен медицински документ.

Информиран/а съм, че уведомлението и медицинския документ трябва да бъдат представени
не по-късно до 3 учебни дни след връщането в училище или изпратени на електронната поща на
класния ръководител в същия срок

Гр. Пловдив

Дата: _____

С уважение: _____

(подпис на родител/настойник)