

До.....  
/групов отговорник/

## З А Я В Л Е Н И Е

от.....  
*/родител, представител на детето или лице, което полага грижи за детето/*

адрес:.....

телефон:.....

ученик/чка .....

от..... клас, обитаваш/а стая №..... в самостоятелното  
общжитие.

На основание чл. 114, т.8 от Правилника за дейността на ПЕГ „Екзарх Йосиф I”  
ЗАЯВЯВАМ, че ученикът/ученичката ще отсъства от самостоятелното общжитие

в периода от.....до.....

Детето ще ношува на адрес: .....

телефон:.....,

лице за контакт .....

дата.....  
гр.Ловеч

С уважение:.....