



СУ „ТРАЙКО СИМЕОНОВ“

гр. Шумен, ул. „Генерал Драгомиров“ № 44Б, тел.: 0885 702 461;
0889 433 455, www.school-ts.com, info-2700147@edu.mon.bg

Вх. № _____

ДО
ДИРЕКТОРА НА СУ „ТРАЙКО СИМЕОНОВ“
ГРАД ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

(трите имена на родителя/настойника)

Адрес:

Телефон: e-mail:

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми

.....,
(трите имена на ученика/ученичката)

записан/а като ученик/ученичка в V клас за учебната 2025/2026 година, да бъде включен/а в
група по целодневна организация на учебния ден през учебната 2025/2026 година.

Декларирам, че съм запознат/а със следното:

- участието в групите за целодневна организация е по желание на родителите;
- заявеното желание важи за цялата учебна година (отписване е възможно само по здравословни причини, удостоверени с медицински документ);
- ученикът е длъжен редовно да посещава часовете, определени за занимания в групите за целодневно обучение през цялата учебна година;
- при непредставяне на документ за уважаване на отсъствията, те се отразяват като отсъствия по неуважителни причини в дневника на групата;
- поради участие в други извънкласни и извънучилищни дейности ученикът може да бъде освобождаван, след подаване на декларация от родителя и одобряване от директора, от часовете за организиран отдых и физическа активност или от часовете за занимания по интереси;

С уважение:

(подпис)