**ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ” – ГР. БУРГАС**

 ***Гр. Б у р г а с 0879565088 - директор***

 ***ул. „Любен Каравелов“№ 69 0879565077 – зам.- директор 0879565033 – канцелария***

 **ДО ДИРЕКТОРА**

 **НА ОУ „ЛЮБЕН КАРАВЕЛОВ“**

 **ГР.БУРГАС**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ............................................................................................................................... ,

Родител на....................................................................................,

ЕГН :.......................................................................................ученик от .......клас

Email:

**ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая да ми бъде издадена служебна бележка в уверение на това, че детето ми..........................................................................................................., роден на ...................... се обучава в електронна среда от разстояние.

Бележката ще послужи пред ..............................................................................

**Дата:**

**Гр.Бургас С уважение :**