

ДО ДРЕКТОРА  
НА ЦСОП „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“  
ГР. ВИДИН

### ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....  
(три имена на родителя, настойника)

родител/настойник на .....  
(три имена на ученика/чката)

ученик/чка от ..... клас дневна форма на обучение за учебната 2020/2021 г.

телефон за контакт: ..... имейл: .....

Уважаема госпожо Директор,

Синът/дъщеря ми ..... от ..... клас е в невъзможност да посещава занятията в ЦСОП - Видин, поради продължаващата епидемиологична обстановка, присъствието на синът/дъщеря ми в центъра ще постави в риск живота и психическото му здраве.

Бих желал/а синът/ дъщеря ми да бъде обучаван/а в електронна среда от разстояние считано от .....до .....

При изтичане на срока на посочените обстоятелства ще Ви уведомя своевременно.

Надявам се, че молбата ми ще бъде удовлетворена.

Прилагам:

1. Декларация за съгласие за осигуряване на условия за обучение в електронна среда от разстояние.

С уважение: 1. ....  
(подпис на родителя)

Дата: .....