

**БЛАНКА ЗА ПРОВЕДЕНИ КОНСУЛТАЦИИ**

ПО………………………………………… УЧИТЕЛ……………………………………… ДАТА……………………….ЧАС…………………….

**ПРИСЪСТВАЛИ УЧЕНИЦИ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ИМЕ НА УЧЕНИКА | КЛАС | ПОДПИС |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

**УЧЕНИЦИ ПОКАНЕНИ ДА ПРИСЪСТВАТ ОТ ПРЕПОДАВАТЕЯ С ЦЕЛ ПРЕОДОЛЯВАНЕ ПРОПУСКИ В ЗНАНИЯТА ПО ПРЕДМЕТА ИЛИ ВРЕМЕННИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ЗАТРУДНЕНИЯ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ИМЕ НА УЧЕНИКА | КЛАС | ПОДПИС |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**ЗАБЕЛЕЖКИ:**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Подпис на учителя ………………………… Подпис на ресорния заместник-директор:………………………………