

 32.СРЕДНО УЧИЛИЩЕ С ИЗУЧАВАНЕ НА ЧУЖДИ ЕЗИЦИ

 „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“

гр. София, бул. „Христо Ботев“ №63, тел.: 02/9874358,

email: kl\_ohridski32@school32.com

**ПРОТОКОЛ**

**За налагане на санкция**

**Вх. №....................../.......................... г.**

Срещата се проведе на ……………………… от ……………… часа по повод допуснати ………… **дисциплинарни забележки** и/или ……….. **отсъствия по неуважителни причини** или …………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…

На срещата присъстваха следните лица:

Ученик..........................................................................................................................................

Класен ръководител ...................................................................................................................

Родител /уведомен с писмо изх. №/ ………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

В резултат на проведения разговор с ученика

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Родителят ..................................... ученикът да посещава .......................................................

 е съгласен / не е съгласен психолога / педагогическия съветник

Родител: ......................................... Ученик: ……………………………………

 /име, фамилия , подпис/ / име, фамилия , подпис/

Кл. р-л: .......................................... Психолог/пед.съветник: ………………………

 /име, фамилия , подпис/ /име, фамилия , подпис/