

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА СУ „СВ. СВ. КИРИЛ И МЕТОДИЙ“ ГРАД СМОЛЯН

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От.....  
(трите имена на родителя/настойника)

Родител/настойник на:

(трите имена на ученика/ученичката)

Ученик/ученичка в ..... клас при СУ „Св. св. Кирил и Методий“, гр. Смолян,  
учебна 20...../20 ..... година

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си детето ми да бъде освободено по здравословни причини от  
изучаване на учебния предмет физическо възпитание и спорт

За период .....  
(описва се от - до)

По време на учебните часове по ФВС от ЗП в учебния план да:

Присъства в часа по ФВС Присъства в библиотеката

По време на учебните часове за организиране и провеждане на спортни дейности да:

- Присъства в часа по ОПСД от 13,50 до 15,20 часа
- Не присъства в часа по ОПСД от 13,50 до 15,20 часа, поемам отговорност за живота и здравето му в посоченото време.
- 

Прилагам следните документи:

- 1
- 2
- 3
- 4

Заявител: .....  
(име, фамилия, подпис, дата)