

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 ОУ „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)