



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ “Св. ПАИСИЙ ХИЛЕНДАРСКИ”
гр. Хасково, ул. “Кресна” №1, тел. 62 41 20, 62 45 34, факс 62 41 34, e-mail: soup@abv.bg

Bх. №...../.....

До Директора
на СУ „Св. П. Хилендарски“
гр. Хасково

ЗАЯВЛЕНИЕ

от.....

адрес: гр./с.....област.....

ул.....№.....ж.к.....

бл.....вх.....ет.....ан.....тел.за.....връзка.....

родител на.....

ученик/чка от клас, учебна **2019/2020** година

ОТНОСНО: освобождаване от часовете по физическо възпитание и спорт

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, синът ми/дъщеря ми да бъде освободен/а от часовете по физическо възпитание и спорт за периода.....
/ за периода от....до...., първи учебен срок, втори учебен срок, учебна година/

Прилагам медицински протокол от лекарска консултативна комисия /ЛКК/, ТЕЛК или

..... др.

*Декларирам, че желая той/тя в часовете.
/да присъства, не присъства/.*

Информиран съм, че ученикът няма право да напуска територията на училището по време на учебния час.

Дата:.....
гр. Хасково

С уважение,

.....
/име, презиме, фамилия, подпись/