



Вх. № ..... / .....

**ДО ДИРЕКТОРА  
НА СУ „СТЕФАН КАРАДЖА”  
ГР. КАВАРНА**

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Относно: освобождаване от занятия по физическо възпитание и спорт**

от.....  
/име, презиме, фамилия/

родител на .....  
/име, презиме, фамилия/

ученик/ученичка от ..... клас за учебната 20..... - 20.....г.

Адрес и телефон за контакт: .....  
.....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля синът/дъщеря да бъде освободен/а от учебни занятия по физическо възпитание и спорт поради здравословни причини. По време на часа по физическо възпитание и спорт заявявам желанието си той/тя да пребивава в часа по физкултура. Когато часът е първи или последен да не присъства на занятия.

Прилагам медицинско свидетелство No.....

Дата: ..... 20.....г.  
гр. Каварна

С уважение:.....  
(подпис)