

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ППМГ “Васил Левски“
Гр. Смолян**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
(трите имена на родителя/настойника)

Родител/настойник на:

.....
(трите имена на ученика/ученичката)

Ученик/ученичка в клас при ППМГ “Васил Левски“, 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)

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.

Заявител:
(име, фамилия, подпис, дата)

Ученик:
(име, фамилия, клас, подпис)