# Вх.№ РД-17-………./……….. 202… г.

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА СУ “К. ПЕТКАНОВ”**

**Б У Р Г А С**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от…………………………………………………….................................................................

*( име, презиме, фамилия на родителя )*

Адрес:…………………………………………................................телефон:…………........

Господин Директор,

Моля, детето ми……………………………………………………………..........................

*( име, презиме, фамилия на детето )*

ЕГН\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ от ...............клас **да бъде освободено от часовете по**

**Физическо възпитание** и спорт поради........................................................................................

*(посочват се причините)*

***Задължително се прилага документ от ЛКК(лекарска комисия) и епикриза.***

Прилагам следните документи:

.................................................................................................

.................................................................................................

.................................................................................................

Бургас,............................... 202… год. С уважение:…………………

*( подпис )*