СУ „КОНСТАНТИН ПЕТКАНОВ” – БУРГАС
гр. Бургас тел: 0876335444; тел:852-709; 854-704
ж.к. „Меден рудник” e-mail: info-200232@edu.mon.bg

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)