НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ИВАН ВАЗОВ“ – ВРАЦА

Вх. № ...............................г.

ДО ДИРЕКТОРА

НА НУ „ИВАН ВАЗОВ” – ВРАЦА

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от .......................................................................................................................................................

*/име, презиме, фамилия на родителя/настойника/*

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, синът ми/дъщеря ми да бъде освободен/а от часовете по физическо възпитание и спорт за периода:…………………………………………………………………………….....

поради…………………………………………………………………………………………..

 *(посочва се причината, заболяване, медицинско свидетелство от ЛКК/ТЕЛК)*

Родител: Дата: