



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ  
"СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ"**

гр. Добрич -9300 ; ул. "Велико Търново" № 2;  
тел: 058 / 600 602 - директор; 058 / 605 332 - канцелария;  
e - mail: [hgstkm@abv.bg](mailto:hgstkm@abv.bg); web: [www.hg-dobrich.com](http://www.hg-dobrich.com)

Вх.№...../.....

ДО ДИРЕКТОРА НА  
СУ "СВ.СВ.КИРИЛ И МЕТОДИЙ"  
ГР.ДОБРИЧ

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Относно:** Освобождаване от часовете по физическо възпитание за една учебна година по уважителни причини.

от

.....

/трите имена/

Родител на .....

Ученик/ученичка от ..... клас.

Телефон за контакт: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

Моля да разрешите синът/дъщеря ми да бъде освободен/а от физическо възпитание за учебната ...../..... година.

Освобождаването от час се налага поради здравословни причини.

Прилагам медицинско свидетелство №.....

....., гр. Добрич

С уважение: .....