



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: info-800018@edu.mon.bg, web: www.hg-dobrich.com

Вх. № /

ДО ДИРЕКТОРА

на СУ „Св. св. Кирил и Методий“
гр. Добрич

ЗАЯВЛЕНИЕ

Относно: освобождаване от часовете по физическо възпитание и спорт с медицински документ от лекарска комисия, епикриза и др.

от,
/име, презиме и фамилия на родителя/

адрес:

тел.:, ел. поща:

родител на,
/име, презиме и фамилия на детето/

ученик/чка в клас през учебната /..... г. в СУ „Св. св. Кирил и Методий“

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля, синът (дъщеря) ми да бъде освободен/а от часовете по физическо възпитание и спорт, считано от до

Прилагам следните документи:

.....
(Медицинско удостоверение от личния или лекуващия лекар за краткотрайно недопускане на упражняване на спортна дейност; Протокол от Лекарска консултативна комисия /ЛКК/; Протокол от Трудова експертна лекарска комисия /ТЕЛК/ с експертиза на степента на намалена възможност за социална адаптация на децата до 16-годишна възраст)

Декларирам, че: (изберете т. 1 или т. 2)

1. синът/дъщеря ми ще присъства в часовете по физическо възпитание и спорт без да участва пряко в заниманията под наблюдението на учител ФВС.

2. синът/дъщеря ми няма да присъства в часовете по физическо възпитание и спорт, а ще прекарва времето за посочения час в училищната библиотека.

3. Декларирам, че съм запознат/а с чл. 22, ал. 7 от Наредба № 11 от 1 септември 2016 г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците.

Уведомен съм, че настоящото заявление се подава лично в канцеларията на училището, съпътствано от медицински документ.

Дата:

Подпис: