**Вх. №** ……… / ……....................................

**ДО**

**Г-ЖА ВИЛИЯ ДИМОВА,**

**ДИРЕКТОРА НА СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ”,**

**С. ЗВЕРИНО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

*(име, презиме и фамилия)*

родител на …..…………………………………………………………………………………..,

*(име, презиме и фамилия)*

телефон за контакт: …………………………………

**Относно:** Освобождаване на детето ми от часовете по ФВС

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

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

 *(I учебен срок/II учебен срок/ учебната …./….. година)*

1. Декларирам, че желая **той /тя ще присъства като наблюдател в учебния час по Физическо възпитание и спорт.**
2. Прилагам следните документи *(медицински документи, които удостоверяват, причината за освобождаването, като решение на ЛКК):*
* …………………………………………………………………………………………...

**Дата:** ……..…………….. **С уважение:** …………….

 / подпис/