



ЧАСТНО ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ
"Малкият принц"

www.thelittleprinceschool.com

гр. Варна, ул. „Васил Друмев“ 73,
office@thelittleprinceschool.com, тел: +359 87 952 5205

Вх. №/..... г.

**ДО ДИРЕКТОРА
НА ЧОУ „МАЛКИЯТ ПРИНЦ“
ГРАД ВАРНА**

З А Я В Л Е Н И Е

от:.....

адрес: гр./с./.....

област..... ул.

№..... ж.к. бл. вх. ет. ап. тел. за

връзка.....

родител на

.....

ученик от клас, учебна година

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

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

Декларирам, че съм уведомена, че **той /тя е задължен/а/ да присъства в учебните часове** без да участва в занятията.

Прилагам необходимата медицинска документация.

дата:

гр. Варна

С УВАЖЕНИЕ.....

/подпис/