



ГРЕДНО УЧИЛИЩЕ
„СВЕТИ СВЕТИ КИРИЛ И МЕТОДИЙ“
гр. Добрич 9300; ул. „Велико Търново“ №2
тел: 0889687910 – директор; 0884311467 - канцелария
е - mail: info-800018@edu.mon.bg; web: www.hg-dobrich.eu

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“

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО 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: