Вх.№…………/………………..

**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА ПГЕ „АЛЕКСАНДЪР СТЕПАНОВИЧ ПОПОВ“**

**гр. ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от………………………………………………………………………………………………………………

/име, презиме, фамилия/

Родител/представител на детето/лицето, което полага грижи за детето

на ………………………………………………………………………………………………, ученик/чка от …………………………….. клас през учебната 2022/2023 г.

адрес и тел. за контакт……………………………………………………………………………………….

**ОТНОСНО:** *Освобождаване по здравословни причини от учебните часове по физическо възпитание и спорт*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си синът ми/дъщеря ми да бъде освободен/а по здравословни причини от часовете по физическо възпитание и спорт за периода на ……………………….........................................

 (първи/втори учебен срок; учебната година )

Декларирам, че желая **той/тя да присъства като наблюдател/да не присъства в часовете**, като не напуска физкултурния салон/територията на училището по време на учебния час по физическо възпитание и спорт.

Прилагам следните документи:

1. ..............................................................................................................................
2. ..............................................................................................................................
3. ..............................................................................................................................

**С уважение,**

…………………………………………………/…………………….

 /име, фамилия/ /подпис/

Дата:……………………….