



Вх. №/..... 20... г.

ДО ДИРЕКТОРА

НА ОУ „Д-Р ПЕТЪР БЕРОН“ - ПЛЕВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

(трите имена на родител/настойник)

родител на

(трите имена на ученика)

ученик/чка в, ...“ клас за учебната 20..../20.... г. на ОУ „Д-р Петър Берон“ – Плевен.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми да бъде освободено по здравословни причини от изучаване на учебния предмет „Физическо възпитание и спорт“ за периода:

ОТГ. ДО.....Г.

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.

С уважение:

(подпис)

Дата: 20.... г.