



82. ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ”

гр. София, район „Младост“, кв. Горубляне

п.к. 1138 ул. „Самоковско шосе” 41, тел/факс. 02/973 61 54, E-mail- school82@gbg.bg

Вх. № / 20..... г.

ДО
ДИРЕКТОРА
НА 82. ОУ „В. АПРИЛОВ”
ГР. СОФИЯ

З А Я В Л Е Н И Е

ОТ
(трите имена на родител/настойник)

родител/настойник на

ученик/ученичка в клас за учебната 20..... /20..... г.

тел. за контакт:, e-mail

Относно: Освобождаване от часове по ФВС и спортни дейности.

Уважаеми господин Директор,

Моля, синът/дъщеря ми

да бъде освободен/а от часовете по ФВС и спортни дейности по здравословни причини за

периода:

(месец, първи срок, втори срок, учебна година)

Прилагам медицински документ от лекарска комисия, издаден от.....

..... с № дата 20..... г.

С уважение,

Подпис:

Дата: 20..... г.