



СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“ – ГР. ШУМЕН

ул. „Преслав“ №1, директор 054 860 018, администрация 054 862 722

e-mail: mail@suyeb.com

ДО

Г-ЖА ВАЛЕНТИНА ТОДОРОВА

ДИРЕКТОР НА СУ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“

ГР. ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ _____
(име, презиме, фамилия на родителя или настойника)

УВАЖАЕМА Г-ЖО ТОДОРОВА,

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми _____

_____ученик/чка в _____ клас да
бъде освободен/а от учебните часове по физическо възпитание и спорт и за спортни
дейности за периода от _____ г. до _____ г. по препоръка на
_____.

Прилагам следните документи: _____

С уважение,

(име, фамилия)

(подпис)