

Основно училище „Свети княз Борис I“ – град Бургас

Вх. №/.....г.

РАЗРЕШАВАМ:

ЗАПОВЕД №..... /..... г.

ГАЛИНА ЖИШЕВА
ДИРЕКТОР

ДО

ДИРЕКТОРА НА ОУ „СВЕТИ КНЯЗ БОРИС I“ –
ГРАД БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/постоянен адрес/или адрес за кореспонденция/: гр./с.....,община.....,
област, ж.к./кв.....,ул.....,
№.....,бл....., вх.....ет.....,ап.....тел. номер за връзка....., e-
mail.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

На основание чл. 62, ал. 7 от Наредба за приобщаващото образование, приета с ПМС № 232 от 20.10.2017 г., чл. 253, ал. 4 от Правилник за дейността на ОУ „Свети княз Борис I“ – град Бургас /освобождаване на ученик по уважителни медицински причини за учебен срок или за учебна година по учебния предмет физическо възпитание и спорт, удостоверени медицински документ/ Ви уведомявам, че синът/дъщеря ми

.....от.....клас ще
отсъства от учебните часове по учебния предмет физическо възпитание и спорт за
.....

/посочва се времето – за учебен срок или учебна година/

Отсъствията се налагат поради уважителни медицински причини.

Прилагам следните документи:

1.....

2.....

Дата:.....

Фамилия, подпис:.....