НАЧАЛНО УЧИЛИЩЕ „ОТЕЦ ПАИСИЙ”

с/Гара Елин Пелин общ. Елин Пелин обл.Софийска
тел.0725/61121; e-mail: info-2306477@edu.mon.bg

ДО ДИРЕКТОР,
НА НУ „ОТЕЦ ПАИСИЙ“
С/ГАРА ЕЛИН ПЕЛИН

ЗАЯВЛЕНИЕ

Относно: освобождаване от часовете по физическо възпитание и спорт с медицински документ от лекарска комисия, епикриза и др.

От ……

/трите имена на родителя, настойника на детето или лицето, което полага грижи за детето/

родител на ……,ученик/чка в …….. клас за учебната ……/…….. г. адрес за контакт:……

……тел……

ел.поща……

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, синът /дъщеря/ ми да бъде освободен/а от часовете по физическо възпитание и спорт, считано от …….. до …… .

Прилагам следните документи :……

……

……

медицинско удостоверение от личния или лекуващия лекар за краткотрайно недопускане на упражняване на спортна дейност - протокол от Лекарска консултативна комисия /ЛКК/ - протокол от Трудова експертна лекарска комисия /ТЕЛК/ с експертиза на степента на намалена възможност за социална адаптация на децата до 16-годишна възраст.

1. Декларирам, че синът/дъщеря ми ще присъства в часовете по физическо възпитание и спорт без да участва пряко в заниманията под наблюдението на учител ФВС./изберете т.1 или т.2/

2. Декларирам, че синът/дъщеря ми няма да ще присъства в часовете по физическо възпитание и ще прекарва времето за посочения час в училищната библиотека. ./изберете т.1 или т.2/

3. Декларирам, че съм запознат/а с чл. 22, ал. 7 от Наредба № 11 оценяване на резултатите от обучението на учениците.

Дата…… Подпис:……

Уведомен съм, че настоящото заявление се подава лично в канцеларията на училището, съпътствано от медицински документ.