



82. ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „ВАСИЛ АПРИЛОВ”

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

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

Вх. № ..... / ..... 20..... г.

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА 82. ОУ „ВАСИЛ АПРИЛОВ“  
ГР. СОФИЯ

## З А Я В Л Е Н И Е

ОТ .....  
(трите имена)

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.