



# 133 СУ "А. С. ПУШКИН"

София 1000, ул. "Цар Иван Шишман" №1, тел.: 02/ 9881131, 02/ 9878570, факс: 02/ 9878568,  
http://www.133sou.com

Вх. № ..... /.....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА 133 СУ „А.С.ПУШКИН“  
ГР. СОФИЯ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

от .....

*/трите имена/*

родител на .....

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

адрес и тел. за контакт: .....

**Относно:** Отсъствия по уважителни причини до 7 дни в една учебна година

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Моля сина /дъщеря/ ми .....

.....  
ученик/чка/ в ..... клас за уч. .... г. на ..... /считано от

..... до ..... да бъде освободен/а от час по ФВС по  
здравословни причини за периода:

.....  
Прилагам медицински документ от лекарска комисия.

С уважение,

Подпис: .....

Дата: .....