



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:

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: