

**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ ПАТРИАРХ ЕВТИМИЙ“, ГР. ПЛОВДИВ**

ул. Иван Вазов №19, тел.032/ 62-42-55

До Директора  
на СУ „Свети Патриарх Евтимий“  
гр. Пловдив

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От .....  
родител на .....  
ученик от ..... клас, учебна ..... / ..... г.

УВАЖАЕМИ / УВАЖАЕМА .....,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми .....  
....., учени..... от ..... клас, да бъде  
освободен/а от часовете по физическо възпитание и спорт по здравословни причини за  
следния период от време .....

**Информиран/ а** съм, че синът ми/дъщеря ми трябва да присъства в задължителните учебни часове по физическо възпитание и спорт от учебния план, в случай че в документа отразяващ заболяването не е записано друго.

**Заявявам желание** синът ми/дъщеря ми да не присъства в учебните часове по спортни дейности като **декларирам, че поемам пълна отговорност** за живота и здравето му/и в посоченото време.

Прилагам следните документи:

1. ....
2. ....
3. ....

Дата: ..... Заявител: .....

*/име, фамилия и подпис/*

## ДЕКЛАРАЦИЯ

От .....

Родител на .....

Ученик/чка в ..... клас на СУ „Свети Патриарх Евтимий“, гр. Пловдив, през учебната 2025-2026 година.

**Декларирам**, че във връзка с освобождаването по здравословни причини на сина/дъщеря ми .....

*/име, фамилия на ученика/*

от учебните часове по ФВС и заявеното от мен желание да не присъства в допълнителните часове по спортни дейности поемам пълна отговорност за живота и здравето на детето си във времето на провеждане им.

Дата: ..... Заявител: .....

*/име, фамилия и подпис/*