



**СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ЙОАН ЕКЗАРХ БЪЛГАРСКИ“ – ГР. ШУМЕН**

ул. „Преслав“ №1, директор 054 860 018, администрация 054 862 722

e-mail: hg\_shumen@abv.bg

---

**ДО**

**Г-ЖА ВАЛЕНТИНА ТОДОРОВА**

**ДИРЕКТОР НА СУ „ЙОАН ЕКЗ. БЪЛГАРСКИ“**

**ГР. ШУМЕН**

## **З А Я В Л Е Н И Е**

ОТ \_\_\_\_\_

*(име, презиме и фамилия на родител, настойник)*

\_\_\_\_\_

*(адрес, телефон)*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ТОДОРОВА,**

Заявявам желанието си синът/дъщеря ми \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ученик/чка

от \_\_\_\_\_ клас, посещаващ \_\_\_\_\_ ГЦОУД през учебната 20\_\_\_/20\_\_\_ година, да  
бъде освободен/а от учебни часове в дните \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_ часа до \_\_\_\_\_ часа поради \_\_\_\_\_

Прилагам:

*С уважение,*

\_\_\_\_\_

*(име и фамилия)*

\_\_\_\_\_

*(подпис)*