

 **Средно училище „Отец Паисий”**

**гр. Мадан, обл. Смолян общ. Мадан, ул.”Паисий Хилендарски” № 11**

**тел./факс 0308/2 20 33**

ДО

ДИРЕКТОРА НА

СУ „ОТЕЦ ПАИСИЙ“

ГРАД МАДАН

З А Я В Л Е Н И Е

От…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

родител на…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ученик/ученичка……………………………………………………………………………………………………….….от…………клас

Уважаема госпожо Хаджиева,

 Желая детето ми ………………………………………………………………………………………………………….…….………..,

да бъде освобождавано от часовете за занимания по интереси в дните …………………………………… ……………………….……………………………..………………………….. от ……………часа, поради включването му в извънкласни занимания по интереси ……………….………………………………………………………………………….. ................................................................................................................................................................ Детето ми ще си тръгва от училище само/с родител.

 Дата: С уважение…………………….

 град Мадан