

ДО
ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛНИЯ ЦЕНТЪР
ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА
ПРИБОЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ –
ОБЛАСТ

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

Директор на

(наименование на детската градина/училището)

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си за извършване на оценка от регионалния екип за подкрепа за личностно развитие в регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование – област, на индивидуалните потребности от допълнителна подкрепа за личностно развитие на детето/ученика със специални образователни потребности, поради невъзможност да се формира екип за подкрепа за личностно развитие в детската градина/училището.

Приложения:

1. Заявление от родител;
2. Копие от медицински, социални и други документи на детето/ученика.....

С уважение,

.....