

Вх. №

ДО
ДИРЕКТОРА
НА
ГР./С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

от
адрес
телефон

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си да се извърши оценка на индивидуалните потребности на детето ми, за допустимо обучение в Център за специална образователна подкрепа – Пловдив.

Прилагам следните документи:

.....
.....
.....
.....

С уважение,
.....

Дата: