

**ДО
ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛНИЯ ЦЕНТЪР
ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА
ПРИБИЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ –
ОБЛАСТ ПЛЕВЕН**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
Родител на.....
Адрес.....
Телефон

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си за отлагане на детето ми
....., Подготвителна група в детска
градина.....гр./с.....,
от задължително обучение в първи клас за една учебна година по следните причини:
.....
.....

Приложение:

1. Протокол от лекарска консултативна комисия или копие на медицински документи на детето от изследвания и консултации.....
2. Удостоверение за задължително предучилищно образование с препоръки за включването на детето в допълнителна подкрепа за личностно развитие
3. Копие от социални и други документи, съдържащи информация от педагогически и други специалисти за развитието на детето, както и препоръки за отлагането му от обучение в първи клас.....

С уважение,
.....