

**Вх.№..............................................................**

**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА**

**НА ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ ПЕРНИК**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ................................................................................................................................................

гр./с..............................................................................................................................................

адрес ……………………………………………………...........................................................

телефон: .....................................................................................................................................

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

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си регионалният екип за подкрепа за личностно развитие да насочи синът ми/дъщеря ми …………………………………………………………….., който/която е със специални образователни потребности и през тази година завърши с удостоверение Х клас в …………………………………………………….................….......,

гр./с. ………………………………………………….., към подходящо за неговите потребности и способности обучение или социални услуги в общността през 2020/2021 учебна година.

**Приложени документи:**

1. оригинал на медицинско свидетелство, издаден от общопрактикуващия лекар на ученика, за липса на противопоказания при кандидатстване по профил или по специалност от професия;
2. протокол от специализирана по профила на заболяването лекарска консултативна комисия и/или решение на териториална експертна лекарска комисия (ТЕЛК) и/или на Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК) с приложена лична амбулаторна карта, съдържаща информация за проведени изследвания, консултации, епикризи и други, които удостоверяват заболяването;
3. други документи, съдържащи информация за здравословното състояние и социалното положение на детето, документи, издадени от съда, както и други документи, които имат отношение към обучението и образованието на ученика;

Предпочитани от родителя и ученика учебно заведение, профил, професия, специалност:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

С уважение: ……………...

дата: ……………………….

гр./с.: ………………………