***Образец № 2***

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА**

**ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ ПЕРНИК**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ……………………………………………………………………………………………..

Директор на ……………………………………………………………………....................

(наименование на детската градина/училището)

 УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си за осигуряване на специалист/и както следва:

1. ……………………………………………………………………………………..…..

2. ……………………………………………………………………………………..…..

3. …………………………………………………………………………………...…….

(описва се брой ресурсни учители, психолози, логопеди, други)

за участие в екипа/екипите за подкрепа за личностно развитие на децата/учениците със специални образователни потребности в детската градина/училището с цел:

1. извършване на функционална оценка на индивидуалните потребности , и/или

2.предоставяне на допълнителна подкрепа за личностно развитие на децата/учениците.

Дата:…………………….. С уважение,

Гр/с. .................................. …………………………………