

Вх. ....

ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА .....  
ГР./С/.....

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....  
/ трите имена на родителя /

.....  
/ точен адрес и телефон за кореспонденция/

родител на .....

дете/ученик в .....група/ клас за учебната .....

**Относно:** Допълнителна подкрепа за личностно развитие – ресурсно подпомагане по чл. 187 от Закона за предучилищното и училищното образование за уч. 2016 / 2017 г.

**УВАЖАЕМИ/А Г/ЖО, Г/Н ДИРЕКТОР,**

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми

.....,  
дете/ученик в .....група/клас за учебната .....г. да бъде включено в допълнителна подкрепа за личностно развитие – ресурсно подпомагане по чл. 187 от Закона за предучилищното и училищното образование за уч. 2016/ 2017 г. в поверената Ви ясла/ градина/ училище.

Причините, поради които смятам, детето ми да бъде включено в допълнителна подкрепа за личностно развитие – ресурсно подпомагане са следните:

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

Моля заявеното желание за включване на сина ми/ дъщеря ми в Допълнителна подкрепа за личностно развитие – ресурсно подпомагане да бъде разгледано. Запознат съм, че е необходимо да участвам в работата на формирования от Вас Екип за подкрепа за личностно развитие и моля своевременно да бъда уведомен/а за предстоящите дейности.

Прилагам следните документи:

1. Копие от акт за раждане
2. Амбулаторен лист – медицински документ удостоверяващ заболяването

Дата: .....

С уважение: .....  
/ подпис/