

ОУ/СУ.....

ДО

ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛНИЯ ЦЕНТЪР

ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА

ПРИБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ-

ОБЛАСТ СИЛИСТРА

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

директор на

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Екипът за подкрепа на личностно развитие на ученик/чка....., от
.....клас на ОУ/СУ”.....”гр./ с., общ., съгласно
чл.12, ал.2 и чл. 111, ал.5 от ЗПУО във връзка с чл.143, ал.2 от НПО,

препоръчва да премине от дневна форма на обучение към индивидуална форма на обучение.

Причини -

Заявявам желанието си за извършване на допълнителна специализирана оценка от Регионалния екип за подкрепа на личностното развитие на деца и ученици със специални образователни потребности към РЦПППО – област Силистра.

Моля да изразите становище относно потвърждаване или отхвърляне на препоръката по предложената форма на обучение на ученика от ЕПЛР.

Приложения: Копия на:

1. Заявление от родител до директора на училището;
2. Медицински документ;

С уважение:

.....-директор