

Вх. №.....

**ДО ДИРЕКТОРА
НА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР
ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА
НА ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ
ОБЛАСТ ЛОВЕЧ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за насочване за обучение в профили или в специалности от професии

ОТ

(собствено, бащино и фамилно име на родителя)

родител на

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

Адрес.....Телефон

През настоящата учебна/..... г. синът ми/ дъщеря ми предстои да завърши VII клас

В..... гр./с.....

(училище)

Община....., област.....

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Желая синът ми/ дъщеря ми, да бъде насочен/а в следните училища, профили на обучение и специалности от професии, посочени по реда на желанията ми:

Профил/специалност от професия

училище

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

Прилагам:

1. Оригинал на медицинско свидетелство, издадено от общопрактикуващия лекар на ученика, за липса на противопоказания при кандидатстване по профил или по специалност от професия.
2. План за подкрепа за настоящата учебна година.

3. Други: /Медицински епикризи, ТЕЛК, ЛКК, служебна бележка от образователната институция, че ученикът е на качествено оценяване, други документи, свързани със социалния статус на ученика. Описва се подробно вида и номера на документа/

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

Родител: **Подпис:**.....
(име и фамилия)

Дата:.....

Забележка:

Входящият номер се попълва от длъжностното лице, което приема заявлението.