

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

за насочване за обучение в профили или в специалности от професии

от

(собствено, бащино и фамилно име на родителя)

родител/настойник на

(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

Адрес..... Телефон

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

в..... гр. /с.

(училище)

УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,

Желая, да продължи образованието си след X клас в

Прилагам:

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. План за подкрепа за настоящата учебна година.
3. Други:/Медицински епикризи, ТЕЛК, ЛКК, други документи, свързани със социалния статус на ученика.

Описва се подробно вида и номера на документа/

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

Родител/настойник : Подпис:.....
(име и фамилия)

Дата:.....