ДО

ДИРЕКТОРА

НА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР

ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА

НА ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ

ОБЛАСТ……………………………………

З А Я В Л Е Н И Е

от………………………………………………………………………………...

родител на ……………………………………………………………………...

Детска градина / училище..……………………………………………………

Адрес……………………………………………………………………………

Телефон…………………………………………………………………………

 УВАЖАЕМА/ И Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,

 Заявявам желанието си за отлагане на детето ми …………......………

……………………………………..от задължително обучение в първи клас за една учебна година по следните причини:………………………………….…

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

 Приложения:

1. Протокол от лекарска консултативна комисия
2. Удостоверение за задължително предучилищно образование; други документи с информация за детето / изследвания, консултации и др. /

С уважение,

………………………………