**ДО**

**ДИРЕКТОРА**

**НА**

**РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА**

**ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ –**

**ГРАД ДОБРИЧ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

от ……………………………………………………………………………………………..

Директор на …………………………………………………………………….................

(наименование на детската градина/училището)

 **УВАЖАЕМА Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си за осигуряване на специалист/и .............................................

по споразумение за трансфер за осигуряване на допълнителна подкрепа и участие в екипа/екипите за подкрепа за личностно развитие на децата/учениците със специални образователни потребности в детската градина/училището на следните деца / ученици:

1.

2.

3.

**С уважение,**

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