**ДО ДИРЕКТОРА**

**РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ СТАРА ЗАГОРА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

родител/настойник на ……………………………………………........…………………………………….....

адрес………………………………………………………………........................ тел. ......................................

 *(настоящ адрес на ученика)*

**УВАЖАЕМИ Г-Н ДИРЕКТОР,**

През учебната 20….../20…… г. детето ми ………………………………………………....................

предстои да завършва VII клас в ……….……………..................………………………………....................,

 *(наименование на училището)*

гр./с. ………………...........……., община …………......…...….......... **с удостоверение за завършен клас**.

В тази връзка, желая да бъде изразено становище за насочване на детето ми към продължаващо обучение в едно от следните училища, профили на обучение и специалности от професии, посочени по реда на предпочитанията ми:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***наименование на училището*** | ***гр./с.*** | ***община*** | ***профил/ специалност от професия*** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Прилагам следните документи:

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. Всички документи съдържащи информация за здравословното състояние и социалното положение на детето, документи, издадени от съда, както и други документи, които имат отношение към обучението и образованието на ученика;
3. Протокол от специализирана по профила на заболяването лекарска консултативна комисия и/или решение на териториална експертна лекарска комисия (ТЕЛК) и/или на Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК) приложена лична амбулаторна карта съдържаща информация за проведени изследвания, консултации, епикризи и други, които удостоверяват заболяването.

Дата: …………………. С уважение …………......

гр.: …………………….

Длъжностно лице, приело документите: ………………………………….......….. Подпис:………………

 (име и фамилия)