******

**Вх. № ...................................................................**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА**

**ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ ПЕРНИК**

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

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

Детска градина, град/село .........................................................................................................

Адрес …………………………………………………………………………………………..

Телефон ………………………………………………………………………………………..

 **УВАЖАЕМА ГОСПОЖО 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 или копие от медицински, документи на детето, включително от изследвания и консултации.....................................................;

2. Копие от социални и други документи, съдържащи информация от педагогически и други специалисти за развитието на детето, както и препоръки за отлагането му от обучение в първи клас.............................................................................................................

3. Удостоверение за завършено предучилищно образование.

Дата: С уважение:

.......................................... …………………………………