

ДО ДИРЕКТОРА НА

ДГ/У-ЩЕ.....

ГРАД/СЕЛО.....

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От.....

*(трите имена на родител/настойник на детето/ученика)*

Адрес:.....

Телефон:.....e-mail:.....

Родител/настойник на.....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си, предвид индивидуалните образователни потребности на моето дете..... от..... група/ученик в..... клас на поверената Ви образователна институция да бъде извършена функционална оценка на образователните потребности съгласно чл.78 от Наредбата за приобщаващо образование и в резултат на нея да му бъде предоставена допълнителна подкрепа за личностно развитие.

За резултатите от извършената оценка моля да ме информирате лично.

**Прилагам:**

1. Копие на медицински документи, социални и други документи на детето/ученика (при наличие на такива);
2. Копие от удостоверение за раждане.

С уважение,

Подпис:.....

Дата:.....