*Образец № 2*

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛНИЯ ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА**

**ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ –**

**РУСЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

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

(наименование на детската градина/училището)

 **УВАЖАЕМИ/А Г-Н / Г-ЖО ДИРЕКТОР,**

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

(ресурсен учител, психолог, логопед, рехабилитатор на слуха и говора, други......) за участие в екипа/екипите за подкрепа на личностно развитие за извършване на оценка на индивидуалните потребности на децата/учениците със специални образователни потребности в детската градина/училището.

**Приложение:**

1. Копие на карта за оценка на индивидуалните потребности на детето/ученика (попълнена от наличните специалисти към детската градина/училище);
2. Копие от заявление на родителя към директора на детската градина/училището;
3. Копие на медицински документи, социални и други документи на детето/ученика (при наличие на такива);
4. Копие от удостоверение за раждане;

Дата: ……………………. С уважение:……………………..

 /подпис, печат/