**Изх.№………./……..**

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА**

**НА ПРОЦЕСА НА ПРИОБЩАВАЩОТО**

**ОБРАЗОВАНИЕ** – **РУСЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**От …………………………………………………………………….**

*/ трите имена /*

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

*/ пълно наименование на образователната институция, град/село, община/*

**за участие в краткосрочно модулно обучение на помощник на учителите, провеждано от Регионален център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование- Русе, съгласно чл. 10, ал. 1 от Правилник за устройството и дейността на регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование**

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

Заявявам желание за участие в краткосрочно модулно обучение на помощник на учителите, провеждано в сградата на РЦПППО- Русе в периода ......................................... г. за следните служители на ДГ / училище …………...………………………. гр./с …………….:

**1. ……………………………………………………………………………………………………**

*/ трите имена /*

**2. ……………………………………………………………………………………………………**

*/ трите имена /*

**Дата: …………… С уважение:………………………..**

**/подпис и печат/**