****

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

**7012 пл. « Левски » № 1А тел./факс: 082/860 116**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От…………………………….……………………………… гр./с…….…………………

/име, презиме и фамилия на родител/ настойник/

ул. ………………….……………………… тел. за връзка …………………………...

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми ……………….………………………………………..

/име, презиме и фамилия на детето/ученика/

ученик в………клас/група на…………………………………………гр./с………..……..……

/училище /детска градина /

да бъде включено в лятна програма 2025год. на РЦПППО – Русе.

Надявам се желанието ми да бъде уважено!

…………………… год. РОДИТЕЛ:……………………..

Гр./с…………………...