**ДО ДИРЕКТОРА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за насочване в профилирани паралелки**

**и в паралелки за придобиване на професионално образование**

от …………………………………………………………………………………………………………

адрес ……………………………………………………………………..тел. ………. ………………...

родител/настойник на ………………………………………………………………………………..

дата на раждане: ……………………………………………………………………………………….

 адрес……………………………………………………………………………………………………...

*(настоящ адрес на ученика)*

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

През учебната …………… година синът ми / дъщеря ми завършва VII клас в …..………………………………………………..., гр./с. …………………………………………., община ………………………………………, област ……………………………………………….. **с удостоверение за завършен клас**.

Във връзка с това желая Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие да изрази становище относно продължаване на образованието на детето ми и да го насочи за обучение в едно от следните училища, профили на обучение и специалности от професии, посочени по реда на предпочитанията ми:

|  |  |
| --- | --- |
| Профил / специалност от професия | Училище |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Прилагам следните документи:

1. Оригинал на медицинско свидетелство, издаден от общопрактикуващия лекар на ученика, за липса на противопоказания при кандидатстване по профил или по специалност от професия;
2. Всички документи съдържащи информация за здравословното състояние и социалното положение на детето, документи, издадени от съда, както и други документи, които имат отношение към обучението и образованието на ученика;
3. Протокол от специализирана по профила на заболяването лекарска консултативна комисия и/или решение на териториална експертна лекарска комисия (ТЕЛК) и/или на Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК) приложена лична амбулаторна карта съдържаща информация за проведени изследвания, консултации, епикризи и други, които удостоверяват заболяването.

Дата: ………………….

гр.: …………………………………. С уважение: ………………………

Длъжностно лице, приело документите:…………………………………….. Подпис:…………………

 (име и фамилия)