

**ДО  
ДИРЕКТОРА  
НА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР  
ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА  
НА ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ – ОБЛАСТ ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за насочване за обучение в профили или в специалности от професии**

от .....  
(собствено, бащино и фамилно име на родителя)

родител на .....  
(собствено, бащино и фамилно име на ученика)

Адрес ..... Телефон .....

През настоящата учебна 2023/2024 година, синът ми/дъщеря ми предстои да завърши VII клас  
в....., гр./с. ....  
(училище)

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Желая синът ми/дъщеря ми, да бъде насочен/а в следните училища, профили на обучение и специалности от професии, посочени по реда на желанията ми:

**Профил/специалност от професия:**

**Училище:**

.....  
.....  
.....

**Прилагам:**

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. Заповед за допълнителна подкрепа от директора на РЦПППО – област Велико Търново.
3. Други документи:

.....  
.....  
.....

Родител: ..... Подпис:.....  
(име и фамилия)

Дата: .....