**ДО ДИРЕКТОРА**

**НА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА**

**ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ –**

**ОБЛАСТ ТЪРГОВИЩЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

родител на ……………………………………………………………………………………...

Детска градина / ПГ в уч. ............................................................................................................

Адрес, …………………………………………………………………………………………..

Телефон ………………………………………………………………………………………..

 **ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

На основание чл. 190 ал.3 т.9 от Закона за предучилищното и училищното образование и чл. 139 от Наредба за приобщаващото образование, заявявам желанието си детето ми .................................................................................................................................. да бъде отложено от задължително обучение в първи клас за учебната 2025-2026 година. Считам, че **здравословното състояние и/или индивидуалните потребности** на детето ми не позволяват постъпване в първи клас.

**Приложения:**

1. Удостоверение за задължително предучилищно образование, в което е описано, че детето няма готовност за постъпване в първи клас.
2. Медицински документи, при наличието на такива.
3. Други материали и информация от педагогически, социални и други специалисти отнасящи се за функционирането на детето, както и препоръки за отлагането му от обучение в първи клас:…………………………………………………………..………................

Име, фамилия:……………………………………………… Подпис:.............................

Връзка с детето:.................................