

Заявление от родител за обучение в комбинирана форма

Вх. №

ДО

ДИРЕКТОРА

НА

ГР./С

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

(трите имена)

.....

(точен адрес и телефон за кореспонденция)

родител на,

ученик в клас за учебната/..... г.

Относно: Обучение в комбинирана форма по чл. 114 от Закона за предучилищното и училищното образование за уч. /..... г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желание синът ми/дъщеря ми,
ученик/ученичка в клас за учебната/..... г. да се обучава/да премине за обучение
в комбинирана форма в повереното Ви училище.

Причините, поради които смятам, че комбинираната форма на обучение е подходяща за
сина ми/дъщеря ми са следните:

.....

.....

До момента синът ми/дъщеря ми се е обучавал/а в *(клас)* ДГ,
....., *(форма на обучение)*, която е завършил
успешно/не е завършил поради *(причини)*.

Моля заявеното желание за обучение на сина ми/дъщеря ми в комбинирана форма на
обучение да бъде разгледано. Запознат съм, че е необходимо да участвам в работата на
формирания от Вас Екип за подкрепа за личностно развитие и моля своевременно да бъда

Заявление от родител за обучение в комбинирана форма

уведомен за предстоящите дейности *(за учениците със СОП и учениците с изявени дарби)*.

Прилагам следните документи:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

(съобразно конкретния случай: статуси от проведени предварителни изследвания и консултации – психологични, логопедични, медицински – при наличие на такива, в зависимост от потребностите на детето/ученика; здравни, социални, съдебни, както и други документи, които имат отношение към обучението и образованието на детето или ученика; протокол от специализирана по профила на заболяването лекарска консултативна комисия или от друга експертна лекарска комисия с приложени лична амбулаторна карта, съдържаща необходимите изследвания, консултации, епикризи и други, които удостоверяват заболяването – при деца и ученици с хронични заболявания)

С уважение:

(подпис)

Дата