Образец №6

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛНИЯ ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА**

**ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ МОНТАНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

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

Детска градина ..........................................................................................................................

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

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

 **ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Заявявам желанието си за отлагане на детето ми ....................................................... от задължително обучение в първи клас за една учебна година по следните причини:

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

**Приложения:**

1.Протокол от лекарска консултативна комисия или копие от медицински, документи на детето, включително от изследвания и консултации...................................;

2. Копие от социални и други документи, съдържащи информация от педагогически и други специалисти за развитието на детето, както и препоръки за отлагането му от обучение в първи клас................................................................................................................

 **С уважениe,**

 ……………