Образец № 8

**Изх. №:**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

**ЗА ПОДКРЕПА НА ПРОЦЕСА НА**

**ПРИОБЩАВАЩОТО ОБРАЗОВАНИЕ**

**ОБЛАСТ МОНТАНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

Директор на …………………………………………………………………….....................

(наименование на детската градина/училището)

 **ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,**

Във връзка с възникнала необходимост от допълнителни указания по посока реализиране на функционалната оценка, заявявам желанието си за методическа подкрепа на ЕПЛР в прилежащата ми образователна институция от Регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности област Монтана.

 **С уважение,**

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