

**ДО ДИРЕКТОРА
НА 136 ОУ "Л. КАРАВЕЛОВ"
ГР. СОФИЯ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/ име на родител/настойник /

Адрес:.....

Телефон:.....

e-mail

ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си синът ми/ дъщеря ми

.....
ученик/чка в клас, през учебната година, да
получава допълнителна подкрепа/ ресурсно подпомагане/ от ресурсен
учител.

Запознат/а съм със спецификите на обучението и оценяването на
ресурсно подпомаганите ученици.

Декларирам съгласието си детето ми да бъде обследвано и
консултирано от логопед и психолог на 136 Основно училище "Л.
Каравелов" гр. София.

Дата:.....

Родител:.....