**Изх.№………./……..**

**ДО ДИРЕКТОРА НА**

**РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ЗА ПОДКРЕПА**

**НА ПРОЦЕСА НА ПРИОБЩАВАЩОТО**

**ОБРАЗОВАНИЕ** – **СМОЛЯН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**От …………………………………………………………………….**

*/ трите имена /*

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

*/ пълно наименование на образователната институция, град/село, община/*

**за участие в квалификационна форма за педагогически специалисти, провеждана от Регионален център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, съгласно чл. 25 от Правилник за устройството и дейността на регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование**

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР**,

Заявявам желание за участие на педагогически специалист/и по следните теми от утвърдената програма за квалификация на педагогическите специалисти на РЦПППО- Смолян, както следва:

|  |  |
| --- | --- |
| **Тема на квалификационната форма** | **Имена на участниците от образователната институция** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\****Заявката от директорите на образователните институции се подава в срок до*

*10 октомври 2025г. на имейл:* **rcsm@rcpppo-smolyan.com**

*\* Педагогическите специалисти попълват регистрационна форма на следния линк:* <https://forms.gle/2wfdvofnV4z39xMi6> *също в срок до 10.10.2025 г.*

**\*\****Участието в обучение по съответната тема ще бъде потвърдено от РЦПППО- Смолян..*

**Дата: …………… С уважение:………………………..**

**/подпис и печат/**