**[](http://www.google.bg/imgres?q=logo&hl=bg&sa=X&rlz=1T4SKPB_bgBG388BG388&biw=1024&bih=339&tbm=isch&tbnid=NP91iIYhp-NhtM:&imgrefurl=http://www.lulin7.com/&docid=VZXuKhRtfYbTVM&w=156&h=156&ei=--BLTpL9B8PZsgaZ-_SPBw&zoom=1&iact=rc&dur=187&page=18&tbnh=104&tbnw=100&start=209&ndsp=12&ved=1t:429,r:8,s:209&tx=59&ty=65)РЕГИОНАЛЕН ЦЕНТЪР**

***за подкрепа на процеса***

***на приобщаващото образование - Смолян***

***Гр.Смолян,ул.Братан Шукеров №19***

***Тел./факс 0301/8-99-09, еmail:*** [***rcsm@rcpppo-smolyan.***](mailto:rcsm@rcpppo-smolyan.)***com***

**З А Я В Л Е Н И Е**

От…………………………….……………………………… гр./с…….…………………

/име, презиме и фамилия на родител/ настойник/

ул. ………………….……………………… тел. за връзка …………………………...

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Заявявам желанието си детето ми ……………….………………………………………..

/име, презиме и фамилия на детето/ученика/

ученик в………клас/група на…………………………………………гр./с………..……..……

/училище /детска градина /

да бъде включено в програма „Лято 2025“ на РЦПППО- Смолян.

Надявам се желанието ми да бъде уважено!

…………………… год. РОДИТЕЛ:……………………..

Гр./с…………………...