Вх.№……/.....г.

**ДО**
**ДИРЕКТОРА НА**
**ЧПГДН „СофтУни БУДИТЕЛ“**
**ГР. СОФИЯ**

# З А Я В Л Е Н И Е

## ЗА ВКЛЮЧВАНЕ В САМОСТОЯТЕЛНА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ НА УЧЕНИК

от

.....
*/име, презиме, фамилия на двамата родители/*

.....

в качеството си на

……
*/родители/настойници/попечители/*

Постоянен адрес :.....
*/област, населено място, община/*

.....
*/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ап./*

Настоящ адрес: .....

.....
*/област, населено място, община/*

.....
*/ж.к., бул., ул., №, бл., вх., ап./*

телефон за връзка:

.....,

електронна поща

.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО/УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

С настоящото заявление, на основание чл. 12, във връзка с чл. 112, ал. 1, т. 2 от Закона за предучилищното и училищното образование, моля детето

……..……, родено на …….. ,
ученик/чка в …….. клас, да бъде включено в самостоятелна форма на обучение в повереното Ви училище.

Задължавам се да осигуря необходимите условия за обучение, познавателни книжки, учебници, учебни помагала и да прилагам по свой избор методи и подходи, съобразени с възрастта, индивидуалните потребности и интересите на детето ми, по време на обучението му в самостоятелна форма.

Запознати сме с обстоятелството, че при непостигане на необходимите компетентности

в съответния клас от страна на

.....,

ученик/чка в ..... клас, обучаващ/а се в самостоятелна форма, при спазването на изискванията на закона, от следващата учебна година ще продължи обучението си в друга форма по препоръка на екипа за подкрепа за личностно развитие.

Запознати сме с училищния учебен план за …… клас, по който ученикът ще се яви на изпити за определяне на годишна оценка.

Запознати сме и с определения от директора на училището ред за организиране и провеждане на изпитите на учениците в самостоятелна форма на обучение.

Задължаваме се да осигурим присъствието на ученика на определените дати за полагане на изпити.

Дата: ……  С уважение:

1. ……
*/име и подпис/*

2. ……..
*/име и подпис/*

**Контакти:**
school@buditel.bg
+359 893 740 775
www.buditel.bg