–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

Meno, adresa, tel.číslo a mailová adresa zákonného zástupcu

**Riaditeľstvo**

**Základná škola s materskou školou**

**Čľadice 87**

**951 03**

V Čeľadiciach, dňa .......................

**Vec: Žiadosť o individuálnu integráciu žiaka v bežnej triede SŠ**

Dolu podpísaný rodič ................................................... žiadam o individuálnu integráciu môjho syna / dcéry ...................................................... v bežnej triede SŠ v šk. roku .......................... na základe písomného vyjadrenia zariadenia špeciálno-pedagogického poradenstva /pedagogicko-psychologickej poradne.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

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

 podpis rodiča