
(Priezvisko, meno, adresa, kontakt zákonného zástupcu)

Základná škola s materskou školou
Školská 4
900 25 Chorvátsky Grob

Vec: **Žiadosť o individuálne začlenenie žiaka
so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami**

Žiadam Vás o individuálne začlenenie (integráciu) svojho syna/ svojej dcéry* od školského roku
20...../20..... (*nehodiace sa prečiarknite)

Meno: **Trieda:**

Narodený/-á: **v**

Bytom:

Odôvodnenie:

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

Prílohy k žiadosti:

-
-
-

V Chorvátskom Grobe dňa

.....
podpis zákonného zástupcu