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

*(meno, priezvisko,  adresa oboch zákonných zástupcov ( matka aj otec)– žiadateľov )*

Titl.: Riaditeľstvo

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

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

 V Košiciach, ...............................

Vec

**Žiadosť o začlenenie / integráciu** (zmena formy vzdelávania)

V súlade s platnou legislatívou Vás úctivo žiadam **o  začlenenie** (integráciu) môjho

syna/dcéry: ..................................................................., nar.: ........................, t. č. žiak/žiačka

 *(meno a priezvisko dieťaťa)*

.................. ročníka Vašej školy v zmysle odborných odporúčaní z príslušného poradenského

zariadenia.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 *(podpisy žiadateľov – matka aj otec)*

Príloha: Správa zo špeciálno-pedagogického vyšetrenia