
meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu – matka, tel. kontakt

meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu – otec, tel. kontakt

Základná škola
Janka Palu 2
914 41 Nemšová

Vec: **Žiadosť o školskú integráciu**

Žiadam Vás o školskú integráciu môjho syna/dcéry,
narodeného/narodenej v,
trvale bytom,
žiaka/žiačky triedy.

K žiadosti prikladám:

1. Špeciálno-pedagogické vyšetrenie
2. Správa zo psychologického vyšetrenia

V dňa

.....
podpis žiadateľa

.....
podpis žiadateľky

Čestne prehlasujem, že dieťa je zverené do výchovy matky/otca.*
(Doplňte, ak žije dieťa len s jedným z rodičov). ***Nehodiace sa prečiarknite.**