
(meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu)

Riaditeľstvo
Základná škola s materskou školou,
Francisciho ul. 832/21
058 01 Poprad

**ŽIADOSŤ RODIČA O VZDELÁVANIE FORMOU
INDIVIDUÁLNEHO ZAČLENENIA**

Týmto Vás žiadam, aby môj syn/ dcéra:

Meno dieťaťa: _____

Dátum narodenia: _____

Bydlisko: _____

žiak/žiačka _____ triedy bol/a od školského roku ____ vo Vašej škole
vzdelávaný/á formou individuálnej integrácie v bežnej triede ZŠ v zmysle odborných odporúčaní
príslušného poradenského zariadenia.

Som si vedomí, že táto skutočnosť bude uvádzaná v doložke vysvedčenia v danom ročníku.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

V Poprade: _____

_____ *podpis zákonného zástupcu*