**Meno a adresa zákonného zástupcu**: .......................................................................................

**Základná škola**

**Školská 840**

**930 37 LEHNICE**

***Vec :* Žiadosť o individuálnu integráciu dieťaťa v bežnej triede ZŠ**

Žiadam o individuálnu integráciu môjho syna / dcéry ............................................................... žiaka .........................ročníka / triedy v bežnej triede ZŠ v šk. roku ..........................................

na základe odporúčania a písomného vyjadrenia pedagogicko-psychologickej poradne / zariadenia špeciálno-pedagogického poradenstva.

.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

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

podpis rodiča

Dátum a miesto:

**Pozn.:** Žiadosť zákonných zástupcov podľa §32b ods. 2 zákona 365/2004 Z.z.

 K žiadosti je potrebné priložiť písomné vyjadrenie pedagogicko-psychologickej

 poradne resp. zariadenia špeciálno-pedagogického poradenstva.