
(Priezvisko, meno, adresa, telefonický a e-mailový kontakt zákonného zástupcu)

Základná škola Plavecký Štvrtok
Plavecký Štvrtok 351
90 068

Vec:

Žiadosť o začlenenie žiaka do bežnej triedy (integráciu)

Žiadam Vás o začlenenie (integráciu) svojho syna/ svojej dcéry* do bežnej triedy
ZŠ Plavecký Štvrtok od školského roku 20...../20.....

meno trieda

narodený/-á v

trvale bytom**

* *nehodiace sa prečiarknite*

** *v prípade prechodného pobytu uveďte aj ten*

Odôvodnenie:

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

Prílohy k žiadosti:

-
-
-

V dňa

.....

podpis zákonného zástupcu