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

(meno, priezvisko, dátum narodenia a adresa žiadateľa)

 V  ................................. dňa: ......................

 Stredná odborná škola drevárska

 Lučenecká cesta 2193/17

 960 01 Zvolen

Vec Žiadosť o individuálne začlenenie (integráciu) žiaka so ŠVVP (zmenu vo forme

 vzdelávania)

V súlade s platnou legislatívou Vás týmto žiadam o začlenenie / integráciu v podmienkach Vašej školy v zmysle odporúčaní zariadení poradenstva a prevencie. V prílohe prikladám príslušné odborné vyšetrenia – psychologické a špeciálno-pedagogické.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.................................................................... podpis žiadateľa