

.....
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého pobytu

V dňa:

Stredná odborná škola drevárska
Lučenecká cesta 2193/17
960 01 Zvolen

Vec Žiadosť o individuálne začlenenie (integráciu) žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami

Na základe odporúčania z odborných vyšetrení žiadam o **individuálne začlenenie (integráciu) mojej dcéry/syna ako žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami** počas štúdia na Vašej škole.

Meno a priezvisko žiaka dátum narodenia

trieda, študijný/učebný odbor

od dátumu, v školskom roku, v zmysle § 94 ods. 1. zákona č.

245/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov.

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka