
meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt

Základná škola
Vazovova 4
811 01 Bratislava

Bratislava, dňa

Žiadosť o školskú integráciu/individuálne začlenenie

V súlade s platnou legislatívou Vás žiadam o školskú integráciu/individuálne začlenenie môjho syna/dcéry:
narodeného/narodenej: rodné číslo: v
žiaka/žiačky: triedy Vašej ZŠ v zmysle odborných odporúčaní príslušného
poradenského zariadenia.

K žiadosti prikladám:
.....
.....

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu