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

Meno, priezvisko a adresa rodiča – 1. zákonného zástupcu

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

Meno, priezvisko a adresa rodiča – 2. zákonného zástupcu

 Základná škola

 Kulíškova 8

 821 08 Bratislava

VEC:

**Žiadosť o zaradenie žiaka (žiačky) do individuálnej integrácie**

 Žiadam o zaradenie môjho/mojej syna/dcéry ........................................................................

narodeného/narodenej ............................................ v ...............................................................

Žiaka/žiačky .......... triedy do individuálnej integrácie na základe odporučenia odborného pracoviska.

 Za kladné vybavenie ďakujem.

V Bratislave ...........................................

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

 podpis 1. zákonného zástupcu podpis 2. zákonného zástupcu