

Žiadosť o individuálne začlenenie žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami

Meno, priezvisko a adresa žiadateľa:

.....

ZŠ Dunajská Lužná
Školská 257
900 42 Dunajská Lužná

V dňa.....

Žiadam o individuálne začlenenie svojho syna / svojej dcéry v školskom roku 20...../20.....*

Meno a priezvisko žiaka :

dátum a miesto narodenia:

adresa trvalého bydliska:

trieda:

Zdôvodnenie žiadosti:

.....

.....

Prílohy k žiadosti:

-
-
-

.....

Podpis 1. zákonného zástupcu dieťaťa

.....

Podpis 2. zákonného zástupcu dieťaťa

*nehodiace sa prečiarknite