**Meno a adresa zákonného zástupcu**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obyce, dňa:**

                                                                                  **Základná škola**

**Školská 289**

**951 95 Obyce**

***Vec :*Žiadosť o individuálnu integráciu dieťaťa v bežnej triede ZŠ**

Dolupodpísaný rodič .......................................................................................... žiadam o  individuálnu integráciu môjho syna / dcéry .................................................................................... v bežnej triede ZŠ v šk. roku .......................... na základe písomného vyjadrenia zariadenia špeciálno-pedagogického poradenstva / pedagogicko-psychologickej poradne.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

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

                                                                                                            podpis rodiča

**Pozn.:**Žiadosť zákonných zástupcov podľa §32b ods. 2 zákona 365/2004 Z.z.