Žiadateľ : ......................................................................................................................

ZŠ s MŠ Ondreja Štefku

Dátum : M. R. Štefánika 432

013 03 Varín

Vec : Žiadosť o integráciu – začlenenie v bežnej triede v základnej škole

Žiadam Vás o zmenu formy vzdelávania (vzdelávanie formou integrácie) svojho

syna/dcéry............................................................. žiaka/žiačky ........................triedy,

nar. .......................................v triede bežnej základnej školy na základe vyjadrenia

a odporúčania zariadenia výchovného poradenstva a prevencie (CPPPaP alebo

CŠPP).

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

Podpis zákonného zástupcu (rodiča)

Príloha : Správa zo psychologického vyšetrenia

Správa zo špeciálno-pedagogického vyšetrenia

Vyjadrenie k integrácii (vydáva CPPPaP, CŠPP)