

Meno, priezvisko, trieda, dátum narodenia a presná adresa žiaka

Stredná odborná škola pedagogická

Riaditeľstvo školy

Bullova 2

841 01 Bratislava 411

Bratislava dátum

Vec: Žiadosť o integráciu

Žiadam o integráciu syna/ dcéry....., žiaka/žiačky**triedy**,
v školskom roku **20...../20.....**, na základe správ z vyšetrenia psychológom a špeciálnym
pedagógom zo dňa.....

Syn/dcéra bol/a na základnej škole integrovaný/á z dôvodu pretrvávania vývinových porúch
učenia, so zaradením do skupiny.

Prikladám správy z vyšetrení psychológom a špeciálnym pedagógom z CPPPaP

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
zákonný zástupca