(meno, priezvisko, bydlisko rodiča – zákonného zástupcu)

 (žiaka po dovŕšení plnoletosti )

 **Riaditeľstvo SZŠ**

 **Vrbická 632**

 **031 01 Liptovský Mikuláš**

 **V............................dňa....................**

 **VEC:** Žiadosť o vzdelávanie formou školskej integrácie

Týmto žiadam **riaditeľstvo SZŠ, Vrbická 632, Liptovský Mikuláš** o vzdelávanie môjho syna/mojej dcéry - ................................................................................... narodeného/narodenej

............................... v ....................................... formou školskej integrácie v bežnej triede SZŠ.

Zároveň vyhlasujem, že som si vedomý/-á povinnosti pravidelne konzultovať vzdelávanie svojho dieťaťa s triednym učiteľom a príslušným poradenským prípadne aj zdravotníckym zariadením.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

 podpis