
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Základná škola Štefana Senčika

Tekovská 17

935 26 Starý Tekov

Vec : Žiadosť o zmenu formy vzdelávania

Žiadam o individuálne začlenenie (integráciu) môjho syna/dcéry

..... nar. :

t.č. žiak/žiačka ročníka Vašej školy v zmysle odborných odporúčaní z príslušného poradenského zariadenia (vid'. príloha).

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V Starom Tekove dňa:

.....

podpis rodiča