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

(meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

 **Základná škola**

 **V. Paulínyho-Tótha 32**

 **905 01 Senica**

V Senici, dňa .....................

Vec: **Žiadosť o vzdelávanie dieťaťa formou školskej integrácie**

V súlade s platnou legislatívou Vás úctivo žiadam o **vzdelávanie** môjho syna/dcéry ....................................................................................., nar. ..................................................., žiaka/žiačky ................. triedy Vašej školy **formou školskej integrácie** v zmysle odborných odporúčaní z príslušného poradenského zariadenia CPPPaP / CŠPP.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom.

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

podpis zákonného zástupcu