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

*(meno, priezvisko,  adresa zákonného zástupcu)*

Titl.: Riaditeľstvo

ZŠ s MŠ Sama Vozára

Železničná 26

 98052 Hrachovo

Vec

**Žiadosť o individuálne začlenenie** (zmena formy vzdelávania)

Žiadam Vás týmto ***o individuálne začlenenie*** môjho syna / dcéry

..........................................................................., nar.:........................, t. č. žiak/a ......................

 *(meno a priezvisko dieťaťa)*

ročníka Vašej školy v zmysle odborných odporúčaní z príslušného poradenského zariadenia.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 *(podpis žiadateľa)*

V Hrachove dňa..................................