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

*(meno, priezvisko,  adresa zákonného zástupcu - žiadateľa)*

 **Riaditeľstvo školy**

 **Gymnázium Ivana Horvátha**

 **Ivana Horvátha 14**

 **821 03 Bratislava**

Vec: **Žiadosť o začlenenie/integráciu** (zmena formy vzdelávania)

V súlade s platnou legislatívou Vás žiadam **o začlenenie/integráciu** môjho

syna/dcéry: ............................................................., nar.: ................................................,
 *(meno a priezvisko dieťaťa)*

t. č. žiaka/žiačky.................... triedy Vašej školy v zmysle odborných odporúčaní

z príslušného poradenského zariadenia (viď závery).

 Ako prílohu predkladám závery z psychologického a špeciálno-pedagogického vyšetrenia.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

V Bratislave dňa ........................

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

 *(podpis žiadateľa)*