

.....
Meno, priezvisko, adresa bydliska rodiča (zákonného zástupcu), telefón

V

dňa.....

Žiadosť o individuálne začlenenie žiaka

Podpísaný rodič/zákonný zástupca žiadam od (dátum)

o individuálne začlenenie môjho dieťaťa, žiaka/čky Základnej školy J.Drdoša Víglaš č. 436

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum a miesto narodenia:

Bytom:

Žiaka/čky: triedy

.....
podpis rodiča- otca

.....
podpis rodiča - matky

Súhlas rodiča so špeciálno-pedagogickou starostlivosťou a pozorovaním dieťaťa.

.....
podpis rodiča- otca

.....
podpis rodiča - matky