**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, trvalé bydlisko**

 **ZŠ s MŠ Trnovec nad Váhom 302**

 **Školská 302**

 **925 71 Trnovec nad Váhom**

V Trnovci nad Váhom ...........................

**Vec**

**Žiadosť o individuálne začlenenie v bežnej triede.**

Dolupodpísaný/á ........................... ( meno a priezvisko zák.zástupcu) žiadam o zmenu formy vzdelávania môjho syna/mojej dcéry ...................................... (meno a priezvisko), dátum nar. ......................, od ........................... až do pominutia dôvodov. Moju žiadosť odôvodňujem vyjadrením Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva v Šali, kde bol/a môj syn/moja dcéra vyšetrený/á a na základe diagnostiky a bolo mu/jej odporučené vzdelávanie formou individuálnej školskej integrácie v bežnej triede základnej školy. K žiadosti prikladám aj správu zo špec. –ped. vyšetrenia.

 S pozdravom

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis rodiča