

**ŽIADOSŤ O ŠKOLSKÉ ZAČLENENIE
(ŠKOLSKÚ INTEGRÁCIU)
DO STREDNEJ ŠKOLY**

Dolu podpísaní, zákonní zástupcovia dieťaťa

.....
/meno a priezvisko dieťaťa/

študenta / študentky SSOŠ HOST, Pionierska 15, Bratislava triedy

**narodeného / narodenej v
/deň, mesiac, rok/ /miesto narodenia/**

ŽIADAM

**o školské začlenenie /integráciu/ nášho dieťaťa do strednej školy:
SSOŠ HOST, Pionierska 15, 831 02 Bratislava**

**Dôvodom našej žiadosti sú odporúčania psychológa a špeciálneho
pedagóga, ktoré prikleďáme.**

V Bratislave,

.....
podpisy zákonných zástupcov