



Základná škola Dr. Ivana Déreera

Jelenia 16, 811 05 Bratislava

tel.: 02/52 62 01 23, 02/52 49 85 98
e-mail: info@zsderera.sk

Žiadosť o individuálnu integráciu dieťaťa v bežnej triede

.....
(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska)

V Bratislave, dňa

Dovoľujem si Vás týmto požiadať o individuálnu integráciu pre moje dieťa:

meno a priezvisko

narodený/-á v

trvale bytom

Moju žiadosť odôvodňujem písomným odporúčaním poradenského zariadenia.

K žiadosti dokladám správy z vyšetrení:

psychológ (názov poradne, dátum vyšetrenia, diagnóza)

.....

špeciálny pedagóg/ logopéd (názov poradne, dátum vyšetrenia, diagnóza)

.....

iný odborník (názov zariadenia, dátum vyšetrenia, diagnóza)

.....

.....
podpis 1. zákonného zástupcu

.....
podpis 2. zákonného zástupcu