
Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Základná škola s materskou školou
Odborárska 2
831 02 Bratislava

VEC:

Žiadosť o povolenie vzdelávania formou školskej integrácie

Týmto žiadam Riaditeľstvo ZŠ s MŠ Odborárska 2, Bratislava o povolenie vzdelávania formou školskej integrácie a pre svojho syna/dcéru

..... žiaka/žiačku triedy
v termíne od do

Rodné číslo žiaka/žiačky:

.....

Trvalý pobyt žiaka/žiačky:

.....

Odôvodnenie:

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

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

V, dňa

.....

Podpis zákonného zástupcu