

Meno a priezvisko žiaka/žiačky, celá adresa trvalého bydliska:

.....

Telefón, mail, korešpondenčná adresa:

.....

V Banskej Bystrici

**Spojená škola**

dňa:.....

Školská 7

974 01 Banská Bystrica

**Žiadosť o individuálne začlenenie (integráciu) žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami**

Dolu podpísaný .....

dátum narodenia ....., žiak/žiačka ..... triedy,

študijného/učebného odboru - kód a názov .....

týmto žiadam riaditeľa Spojenej školy **o moje individuálne začlenenie (integráciu), ako žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami počas štúdia na Vašej škole,**

od dátumu ....., v školskom roku ....., v zmysle zákona MŠ SR 245/2008 § 94 ods. 1.

**Odôvodnenie:**

Priložené správy zo špeciálno-pedagogického (ŠP) a psychologického vyšetrenia, odporúčajú pokračovať v individuálnom začlenení žiaka na SŠ na podklade ŠVVP. **Záver ŠP správy:**

.....

**Moje prílohy:**

1. Správa z kontrolného špeciálnopedagogického vyšetrenia zo dňa:

.....

2. Správa zo psychologického vyšetrenia zo dňa:

.....

3. Iné:

.....

.....  
**podpis žiaka/žiačky**

.....  
Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....

.....  
podpis riaditeľa školy