…...................................................................................................................................................Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu

Riaditeľstvo ŠUP

Vodárenská 3

080 01 Prešov

**VEC Žiadosť o individuálne začlenenie žiaka so špeciálnymi výchovno – vzdelávacími potrebami – pokračovanie začlenenia na SŠ**

Dole podpísaný ..................................................................................., týmto žiadam o individuálne začlenenie môjho syna/ dcéry ….................................................., narodeného/-nej dňa ......................................................., žiaka/žiačky................triedy z dôvodu zistených špeciálnych výchovno- vzdelávacích potrieb. K mojej žiadosti prikladám správu so závermi zo špeciálno-pedagogického a psychologického vyšetrenia.

Zároveň súhlasím, aby s diagnostikou žiaka boli oboznámení pedagogickí zamestnanci školy a v prípade nutnosti súhlasím aj so zverejnením potrieb individuálneho začlenenia v kolektíve triedy.

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

V Prešove dňa:

…................................................................

podpis zákonného zástupcu