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

Meno a priezvisko žiaka /žiačky/ zákonného zástupcu/ adresa trvalého bydliska:

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

Telefónne číslo, e-mail prípadne iná korešpondenčná adresa

Stredná odborná škola

Jána Antonína Baťu

Námestie SNP 5

958 01 Partizánske

**VEC**

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

 Dolupodpísaný/ -á ............................................................................................................,

dátum narodenia..........................................................., žiak/žiačka...................................triedy, študijného/učebného odboru – kód a názov.................................................................................., týmto žiadam Riaditeľstvo Strednej odbornej školy Jána Antonína Baťu v Partizánskom o individuálne začlenenie (integráciu), ako žiaka so špeciálnymi výchovno- vzdelávacími potrebami počas štúdia na Vašej škole.

Od...................., v školskom roku ......................, v súlade s §94 odst.1 v zmysle zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene neskorších predpisov.

Partizánske dňa............................................. ..........................................................

Podpis žiaka /zákonného zástupcu/