Gymnázium Pierra de Coubertina

Námestie SNP 9

921 26 Piešťany

Dátum

Vec: Žiadosť o integráciu

Podpísaný/á .......................................................... (meno a priezvisko študenta), nar. .........................., žiadam o integráciu ako žiaka/žiačku so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, z dôvodu odporúčaní ................................................................................... (názov pedagogicko-psychologického pracoviska).

Prílohy: Odborný posudok špecializovaného pracoviska.

............................................................................... podpis študenta