Gymnázium Pierra de Coubertina

Námestie SNP 9

921 26 Piešťany

Dátum

Vec: Žiadosť o integráciu

Podpísaný/á ..................................................................... (meno a priezvisko zákonného zástupcu) žiadam o integráciu ako žiaka/žiačku so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami pre môjho syna /moju dcéru ............................................................................, nar. .............................., z dôvodu odporúčaní .................................................................................. (názov pedagogicko-psychologického pracoviska).

Prílohy: Odborný posudok špecializovaného pracoviska.

............................................................................... podpis zákonného zástupcu