Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

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

Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

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

Obchodná akadémia

Nábr. K. Petroviča 1571 Mesto .....................................

031 47 Lipt. Mikuláš Dňa ........................................

VEC

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

Dolu podpísaný ................................................................................................................, dátum narodenia .................................................., žiak/žiačka .......................................... triedy, študijného odboru - kód a názov ....................................................................................., týmto žiadam riaditeľku Obchodnej akadémie v Lipt. Mikuláši o individuálne začlenenie (integráciu), ako žiaka so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami počas štúdia na Vašej škole, od dátumu ..........................................., 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: ......................................................................................................................................................*Prílohy:*

*1. Správa z kontrolného špeciálnopedagogického vyšetrenia zo dňa: ........................................*

*2. Správa zo psychologického vyšetrenia zo dňa: ......................................*

*3. Iné: ..........................................................................................................................................*

 .................................................................... podpis žiaka/zákonného zástupcu

*-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

*Vyjadrenie riaditeľky školy:*

*.........................................................................................................................................................*

 *........................................................*

 *riaditeľka školy*