

---

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

Riaditeľstvo  
Základná škola  
Nábrežie Dr. Aurela Stodolu 1863/47  
031 01 Liptovský Mikuláš

Vec : **Žiadosť o zmenu formy vzdelávania**

Žiadam o individuálne začlenenie môjho syna / dcéry.....

v bežnej triede ZŠ v šk. roku.....na základe písomného vyjadrenia zariadenia

špeciálno - pedagogického poradenstva /pedagogicko -psychologickej poradne.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V Liptovskom Mikuláši .....

.....

podpis zákonného zástupcu