**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. číslo, email**

Riaditeľka školy

Mgr. Veronika Arpášová

Súkromná SOŠ automobilová

Duálna akadémia

Jána Jonáša 5

843 06 Bratislava

**Vec:** Žiadosť o integráciu žiaka v bežnej triede strednej školy

Touto cestou žiadam o integráciu mojej dcéry/môjho syna ........................................................,

narodenej/narodeného dňa ..............................., v bežnej triede strednej školy v školskom roku

......................................, na základe písomného odporúčania CPPPaP/CŠPP a priložených správ z odborných vyšetrení.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

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

miesto, dátum podpis zákonného zástupcu