---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------
 ( meno, priezvisko, adresa, kontakt zákonného zástupcu žiaka )

Základná škola
Škultétyho 1
949 11 Nitra
 V Nitre, dňa......................................

Vec :

**Žiadosť o zrušenie individuálneho začlenenia**

Podpísaný/á ................................................................,

zákonný/á zástupca/kyňa dieťaťa ............................................................, nar. .........................,

žiaka/čky ........... triedy ZŠ Škultétyho 1 v Nitre, žiadam týmto v zmysle zákona 245/2008 Z. z.

o výchove a vzdelávaní (školský zákon) o zrušenie individuálneho začlenenia môjho dieťaťa

od .................(dátum).

Som si vedomý/á, že moje dieťa bude naďalej vzdelávané a hodnotené ako bežný žiak ZŠ.

Dátum : ........................................... --------------------------------------------

 podpis zákonného zástupcu