

**Ady Endre Alapiskola**

**Základná škola Endre Adyho s VJM**

Ady utca 9, 943 01 Párkány - Adyho 9, 943 01 Štúrovo mail: info@adysuli.sk - web: www.adysuli.sk Tel./Fax: 036/ 7520730



 Váž. pán

 RNDr. Péter Bacsó, PhD.

 riaditeľ

 ZŠ Endre Adyho s VJM - Ady Endre Alapiskola

 Adyho 9, 943 01 Štúrovo

**Vec: Žiadosť o ukončení individuálnej integrácie žiaka v bežnej triede ZŠ**

Dolupodpísaný zákonný zástupca …………………………………………………………………..........…………..

žiaka/žiačky …………………………………………………………., nar. …………………………………………,

bytom …………………………………………………………….., ktorý/á/ navštevuje ……………………….. triedu Základnej školy Endre Adyho s vyučovacím jazykom maďarským v Štúrove Vás týmto žiadam o ukončenie individuálnej integrácie svojho dieťaťa, a to na základe odporúčania psychologického vyšetrenia/špeciálno-pedagogickej diagnostiky od: ......................... .

Za vybavenie mojej žiadosti ďakujem.

V Štúrove, dňa .................................

Príloha:

1. správa zo psychologického vyšetrenia/špeciálno-pedagogickej diagnostiky