

---

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

Riaditeľstvo  
Základná škola Miloša Janošku  
Ul. čs. brigády 4  
031 01 Liptovský Mikuláš

V Liptovskom Mikuláši.....

**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

špeciálne - pedagogického poradenstva /pedagogicko -psychologickej poradne.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....

podpis zákonného zástupcu