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

Titl.

Gymnázium Gelnica

SNP 1

056 01 Gelnica

V  .........................................................

Vec

**Žiadosť o inkluzívne vzdelávanie**

Žiadam  Vás o vzdelávanie mojej dcéry/môjho syna ......................................................................................................................., narodeného/narodenej ................................................. v súlade s princípmi inkluzívneho vzdelávania od školského roka ......................................................, na základe odporúčaní príslušného poradenského zariadenia.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis žiadateľa