**Církevní základní škola a mateřská škola Třinec**



**Žádost o výuku žáka se speciálně vzdělávacími**

**potřebami dle individuálního vzdělávacího plánu**

1. **Žadatel** (zákonný zástupce dítěte):

jméno a příjmení:

datum narození:

adresa:

tel. kontakt:

e-mail:

2. **Správnímu orgánu,** jemuž je žádost doručováná:

škola: Církevní základní škola a mateřská škola Třinec

ředitelka: Mgr. Monika Guńková

**Žádám o zařazení mého syna / mé dcery do režimu speciálního vzdělávání formou individuální integrace žáka v běžné třídě:**

jméno a příjmení žáka/žákyně:

trvalé bydliště žáka:

povolení žádám na období:

V Třinci dne ………………..

…………………………………………

podpis zákonných zástupců dítěte