

---

Meno, adresa zákonného zástupcu

**Súkromné gymnázium Banskobystrické  
Ružová 15574/15B  
974 11 Banská Bystrica**

**Vec: Žiadosť o integráciu žiaka so ŠVVP**

Podpísaná/ý ....., zákonná/ý zástupkyňa/ca, týmto  
žiadam o integráciu pre syna/dcéru .....,  
narodeného/nú ....., žiaka/čku gymnázia na základe psychologického a špeciálno-  
pedagogického vyšetrenia.

Zároveň súhlasím s vyžiadáním spisovej dokumentácie k integrácii zo základnej školy.

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

V Banskej Bystrici, dňa.....

.....  
Podpis zák. zástupcu

**Kontaktné údaje:**

emailová adresa: ..... telefónne číslo: .....