



V, dňa

ŽIADOSŤ O ŠPECIÁLNO-PEDAGOGICKÉ VYŠETRENIE ŽIAKA

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia: Rodné číslo:

Bydlisko:

Škola: Trieda:.....

Jedná sa o: **vyšetrenie „špecifických porúch učenia“
integráciu, individuálny prístup
iné:**

O vyšetrenie žiada (meno a adresa zákonného zástupcu):

.....
.....

Číslo telefónu:

Súhlasím / Nesúhlasím so spracovaním osobných údajov podľa Zákona o ochrane osobných údajov č. 18/2018 Z. z. a § 11, ods. (6), pís. a), b) zákona č. 245/2008 Z. z. (školský zákon).

Podpis zákonného zástupcu:.....

