

.....
Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

SOŠ technológií a remesiel
Ivanská cesta 21
823 75 Bratislava

Bratislava

Vec

Žiadosť o integráciu

Podpísaný/-á Vás žiadam o integráciu môjho
syna/dcéru, žiaka/-čka ročníka, študijného/učebného
odboru:
....., v SOŠ technológií a remesiel, Ivanská cesta 21, 823 75 Bratislava.

V prílohe prikladám lekárku správu.

Za kladné vybavenie ďakujem s pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu