



PaedDr. Jana Foltýnová, Ph.D.
ředitelka školy

Základní škola a Mateřská škola
Merhautova 37
613 00 Brno

Datum:

**Věc: Žádost o povolení vzdělávání žáka formou skupinové integrace
(dyslektické třídy)**

Vážená paní ředitelko,
obracím se na Vás s žádostí o povolení vzdělávání dítěte:

- *jméno a příjmení* *třída*.....
- *datum narození*
- *místo trvalého pobytu*

podle individuálního vzdělávacího plánu v dyslektických třídách.

Zákonný zástupce dítěte:

- *jméno a příjmení*
- *datum narození*
- *místo trvalého pobytu*

K žádosti zákonný zástupce přiloží vyšetření PPP s doporučením ke vřazení do dyslektické třídy.

.....
Podpis zákonných zástupců dítěte