

Ředitelství ZŠ T.G.Masaryka
Pražská 168
251 67 Pyšely

V.....dne.....

Ž Á D O S T

Žádáme o **individuální integraci** našeho syna/dcery,

jméno:.....

datum narození:.....

který/á bude ve školním roce 200 /200 navštěvovat.....ročník výše
jmenované školy.

Odůvodnění žádosti:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Adresa a podpis zákonného zástupce žáka

.....
.....
.....

