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

*(meno, priezvisko,  adresa zákonného zástupcu - žiadateľa)*

Riaditeľstvo strednej školy

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

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

Vec

**Žiadosť o úpravu prijímacieho pohovoru**

 V súlade s platnou legislatívou sa na Vás obraciam so žiadosťou o úpravu prijímacích skúšok v zmysle odporúčaní uvedených v špeciálno-pedagogickej správe z CŠPP (viď príloha) pre:

môjho syna/dcéru...................................................................................................,

narodený (á) dňa ...................................... v ......................................................,

bytom ......................................................................................................................

Toho času je žiakom/žiačkou 9. ročníka na ZŠ .....................................................

Za kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 *(podpis žiadateľa)*

V ........................... (mesto) dátum ....................................................

Príloha: Správa zo špeciálno-pedagogického vyšetrenia