
Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Základná škola s materskou školou
Ulica sv. Gorazda 1
01008 Žilina

Vec :

Žiadosť o individuálne vzdelávanie dieťaťa

Žiadam o individuálne vzdelávanie môjho dieťaťa

nar., rodné číslo.....

bydlisko

Obdobie, na ktoré sa má individuálne vzdelávanie povoliť

Dôvody na povolenie individuálneho vzdelávania

dieťaťa.....

.....

Ďalšie skutočnosti, ktoré majú vplyv na individuálne vzdelávanie

dieťaťa.....

.....

V prílohe prikladám :

1. individuálny program vzdelávania

2. doklad o splnení kvalifikačných predpokladov osoby, ktorá bude uskutočňovať individuálne vzdelávanie / názov, sídlo a identifikačné číslo organizácie zariadenia, ktoré bude zabezpečovať individuálne vzdelávanie

.....

Podpisy zákonných zástupcov dieťaťa

V, dňa