

---

Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

Materská škola  
Damborského 3  
841 01 Bratislava

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 .....