|  |
| --- |
| **OZNÁMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O INDIVIDUÁLNÍM VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE** |

Žádost o individuální vzdělávání dítěte mimo mateřskou školu

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení (matka):……………………………………………………………………………………………………..Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………………………………………………Telefon: ……………………………………………… E-mail:……………………………………………………………………. Jméno a příjmení (otec):………………………………………………………………………………………………………..Trvalé bydliště:………………………………………………………………………………………………………………………Telefon:……………………………………………… E-mail:…………………………………………………………………….  |

Žádám o individuální vzdělávání SYNA/DCERY mimo mateřskou školu

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………………Rodné číslo:…………………………………………………………………………………………………………………………….Místo trvalého pobytu:……………………………………………………………………………………………………………Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno:……………………………………………………….....……………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| Důvod pro individuální vzdělávání dítěte: |