|  |
| --- |
| **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: |