Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa

ZŠ s MŠ sv. Andreja Svorada a Benedikta

 Braneckého 4

91101 Trenčín

V ........................., dňa

**Vec: Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania**

 Na základe § 28b ods. 2 písm. b) školského zákona o povinnom predprimárnom vzdelávaní žiadame o povolenie individuálneho vzdelávania pre dieťa:

meno a priezvisko: ................................................................

dátum narodenia: ..................................................................

rodné číslo: ............................................................................

miesto trvalého pobytu: .........................................................................................................

na obdobie: ............................................................................................................................

z  dôvodov .............................................................................................................................

Individuálny program vzdelávania dieťaťa bude v čase neprítomnosti dieťaťa v kmeňovej MŠ realizovaný formou ............................................................................................................

------------------------------------------------------

meno a priezvisko zákonného zástupcu, podpis