

Základná škola
Školská 49
902 01 Vinosady

Vec:

Žiadosť o individuálne vzdelávanie

Žiadame Vás o individuálne vzdelávanie v zmysle ods. 2b) § 24 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre svojho syna/ svoju dcéru*:

meno

narodený/-á v rodné číslo:

trvale bytom**

ročník v školskom roku 20...../20.....

Odôvodnenie:

.....
.....
.....

Meno, priezvisko a vzdelanie fyzickej osoby, ktorá bude zabezpečovať individuálne vzdelávanie:

.....

* *nehodiace sa prečiarknite*

** *v prípade prechodného pobytu v Bratislave uveďte aj ten*

Prílohy

- •
- •

V

.....
podpis zákonného zástupcu