

.....
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, telefonický a e-mailový kontakt

Materská škola
Ďorocká 4
940 72 Nové Zámky

Vec: Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania

Žiadam vás o povolenie individuálneho vzdelávania pre môjho syna /moju dcéru

meno a priezvisko:.....

dátum narodenia:..... **rodné číslo:**.....

trvalý pobyt:.....

Obdobie, na ktoré žiadam individuálne vzdelávanie: od.....do.....

v školskom roku :

Dôvod na povolenie individuálneho vzdelávania:.....

.....

Vyplňte poskytovateľa individuálneho vzdelávania:

1. Fyzická osoba – meno a priezvisko :

2. Inštitúcia – názov, sídlo, IČO organizácie poskytujúcej individuálne vzdelávanie:

.....

Prílohy žiadosti:

1. Individuálny vzdelávací program.
2. V prípade fyzickej osoby predložiť doklady o splnení kvalifikačných predpokladov.

S pozdravom

.....
zákonný zástupca - otec

.....
zákonný zástupca – matka

V Nových Zámkoch, dňa