

Mená zákonných zástupcov:

Adresa trvalého bydliska:

Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania dieťaťa

Žiadam o povolenie individuálneho vzdelávania môjho dieťaťa v materskej škole Turčianske Kláčany v školskom roku na obdobie _____.

- meno a priezvisko dieťaťa:
- dátum a miesto narodenia:
- rodné číslo:
- trvalý pobyt:
- dôvody na povolenie indiv. Vzdelávania:
- obdobie, na ktoré sa má indiv. vzdelávanie povoliť:
- meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá bude uskutočňovať individuálne vzdelávanie dieťaťa:

K žiadosti prikladám:

- doklady o splnení kvalifikačných predpokladov osoby, ktorá bude uskutočňovať individuálne vzdelávanie dieťaťa (najmenej úplné stredné všeobecné vzdelanie alebo úplné stredné odborné vzdelanie)

V Turčianských Kláčanoch dňa:

podpisy zák. zástupcov