

# Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení (matka): .....

Trvalé bydliště: .....

Telefon: .....

Jméno a příjmení (otec): .....

Trvalé bydliště: .....

Telefon: .....

Adresa doručovací (pokud je jiná, než adresa trvalého bydliště):

.....

## Žádám o individuální vzdělávání syna/dcery mimo MŠ

Jméno a příjmení dítěte: .....

Zdravotní pojišťovna: ..... Telefon: .....

Státní příslušnost: ..... Mateřský jazyk: .....

Důvod pro individuální vzdělávání.....

.....

Ve .....dne .....

Podpisy rodičů: .....

KONTAKTNÍ E-MAIL:.....