

Č.j.:

V, dne

Sp.zn.:

Základní škola a Mateřská škola Liběšice, příspěv. org.

zast. ředitelem Mgr. Janem Táborským

Liběšice 170

411 46 Liběšice

OZNÁMENÍ

Zákonný zástupce dítěte, žadatel:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Místo trvalého bydliště:

Kontaktní údaje (telefon, email):

**Oznámení o individuálním vzdělávání dítěte
dle §34b odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění**

Jméno dítěte, rodné číslo

bytem

Období, kdy má být dítě individuálně vzděláváno

Důvody pro individuální vzdělávání

.....

.....

.....
podpis zákonného zástupce¹

¹ Svým podpisem mimo jiné stvrzuji, že jsme s druhým rodičem individuální vzdělávání projednali a jsme ve výběru zajedno.