Žádost o individuální vzdělávání

Jméno příjmení dítěte:……………………………………..

Datum narození:…………………………………………….

Rodné číslo:…………………………………………………..

Místo trvalého pobytu:…………………………………………………………………….

Období individuálního vzdělávání (od, do):……………………………………………….

Zdůvodnění:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:…………………………………………

V ……………………….dne ………………………

Podpis zákonných zástupců:……………………………………………………………..