**Žiadosť o individuálne vzdelávanie žiaka**

**Zákonní zástupcovia žiaka:**

Meno a priezvisko ( titul ):matka ....................................................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska : ..........................................................................................................

Meno a priezvisko ( titul ): otec ....................................................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska : ..........................................................................................................

# Žiadame Vás o povolenie individuálneho vzdelávania pre nášho syna/dcéru:

Meno a priezvisko dieťaťa:..........................................................................................................

Dátum narodenia : .................................................................... Trieda : ....................................

Adresa trvalého bydliska : ..........................................................................................................

Dôvody na udelenie výnimky :

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V ………………………., dňa .................................................

Príloha: Vyjadrenie lekára

............................. ............................

podpisy zákonných zástupcov