**Mateřská školaSnovídky příspěvková organizace**

adresa: Snovídky 84, 683 33 Nesovice, IČ: 71004173,

mobil: 774 735 851, e-mail: ms@snovidky.cz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OZNÁMENÍ O INDIVIDUÁLNÍM VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE**

Podle ustanovení § 34b odst. 1 a odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, oznamuji individuální vzdělávání dítěte:

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

Místo trvalého pobytu dítěte (u cizince místo pobytu):……………………………………….

…………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo dítěte:……………………………………………………………………………..

Období, ve kterém má být dítě individuální vzděláváno:………………………………………

Důvody pro individuální vzdělávání dítěte:……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

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

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce:…………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

Doručovací adresa (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):……………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Telefonický kontakt\*:…………………………………………………………………………...

Email\*:…………………………………………………………………………………………..

V……………………………………… Dne……………………………….

Podpis zákonného zástupce:…………………………………………………………………….

\*nepovinný údaj