

Základní škola a mateřská škola Vanovice, okres Blansko,
příspěvková organizace

679 36 Vanovice 130

datová schránka: yzymisg

telefon: 516 465 622

email: zs.vanovice@mail.cz

OZNÁMENÍ ZAHÁJENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

podle ustanovení § 34b odst. 1 a 2 zákona 561/2004 Sb., (Školský zákon),

ve znění pozdějších předpisů **oznamuji individuální vzdělávání dítěte:**

Účastník řízení (dítě) :

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Místo narození: _____

Rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Státní občanství: _____

Období, kdy má být dítě individuálně vzděláváno: _____

Důvody pro individuální vzdělávání dítěte:

Další skutečnosti mající vliv na průběh vzdělávání dítěte:

Údaje zákonného zástupce, který podává oznámení

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Adresa pro doručování: _____

Telefon: _____

Kontaktní e-mail: _____

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Jméno a příjmení, podpis:
