Mateřská škola Čtyřlístek, Hradec Králové, Švendova 1127
Švendova 1127, 500 03 Hradec Králové, IČ: 71000763
ID datové schránky: js355bj, tel. 495 512 153, 725 761 400, email: mssvendovahk@seznam.cz

OZNÁMENÍ O ZAHÁJENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce: _____
Trvalá adresa: _____

Mateřská škola Čtyřlístek, Hradec Králové, Švendova 1127
Mgr. Martina Mandáková
Švendova 1127
500 03 Hradec Králové

V souladu s §34b odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znení pozdějších předpisů oznamuji mateřské škole Mateřská škola Čtyřlístek, Hradec Králové, Švendova 1127, se sídlem Švendova 1127, 500 03 Hradec Králové, že mé dítě:

jméno a příjmení: _____, rodné čislo: _____,
adresa trvalého pobytu: _____

se bude v termínu od _____ do _____ vzdělávat individuálně.

Důvod individuálního vzdělávání:

_____

_____

Jsem si vědom/a své povinnosti zajistit účast dítěte u ověření v mateřské škole a to v termínu dle školního řádu. Dále jsem si plně vědom/a toho, že pokud nezajistím účast dítěte u ověření, jak v řádném tak i v náhradním termínu, ředitel/ka mateřské školy ukončí individuální vzdělávání. A dále jsem srozuměn/a s tím, že po ukončení individuálního vzdělávání dítěte nelze dítě opětovně individuálně vzdělávat.

V _____ dne _____

Zákonný zástupce:
podpis zákonného zástupce