



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA LICHNOV,
OKRES NOVÝ JIČÍN, PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

Oznámení o individuálním vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Datum:

Oznámení o individuálním vzdělávání dle § 34b zákona 561/2004 Sb.

Vážená paní ředitelko,

tímto Vám oznamujeme svůj záměr realizovat povinné předškolní vzdělávání našeho syna/dcery formou individuálního vzdělávání.

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Období IV:

Důvody IV:

Podpisy zákonných zástupců

Potvrzení o převzetí oznámení o IV:

Datum:

Podpis ředitele/ky školy: