Oznámení – individuální vzdělávání v mateřské škole

Zákonný zástupce ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Jméno dítěte ………………………………………………………………………………rodné číslo ………………………………….

Trvalé bydliště ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Doba, na kterou požaduji individuální vzdělávání ………………………………………………………………………………

Zdůvodnění individuálního vzdělávání svého dítěte ……………………………………………………………………………

Kontakt na zákonného zástupce:

* telefon
* e-mail
* adresa pro doručování písemností

V Uherském Hradišti

Datum: Podpis zákonného zástupce: