

Zákonný zástupca: .....

Bytom: ..... PSČ .....

---

Základná škola, Pionierska 33, Čaña

Pionierska 33

044 14 Čaña

**Vec: Žiadosť o osobitnú formu plnenia školskej dochádzky**

V zmysle § 23 zákona NR SR č. 245 / 2008 z.z , písmeno a), Vás týmto žiadam o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky formou individuálneho vzdelávania na obdobie od .....do ..... pre moju dcéru/syna: ....., žiaka/čku ..... triedy Základnej školy, Pionierska 33, Čaña.

**Zdôvodnenie:** O individuálnu formu vzdelávania žiadam zo zdravotných dôvodov na základe odporúčania MUDr. .... (v prílohe).

Miesto, dátum: .....

podpis zákonného zástupcu

**Príloha: odporúčanie všeobecného lekára pre deti a dorast**

Vyjadrenie riaditeľky školy k žiadosti:

Individuálne vzdelávanie povoľujem – nepovoľujem.

Miesto, dátum: .....

podpis riaditeľky školy