

---

Meno, priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska

riaditeľstvo  
Materskej školy Selce  
Selčianska ceta 114  
Selce, 976 11

Vec :

**Žiadosť o individuálne vzdelávanie dieťaťa**

Žiadam o individuálne vzdelávanie môjho dieťaťa .....

nar. ....,

bydlisko .....

v materskej škole Brezová 738/27 , v šk. roku.....

O povolenie individuálneho vzdelávania a oslobodenie od povinnosti dochádzať do materskej školy žiadam z dôvodu, že zdravotný stav môjho dieťaťa mu neumožňuje účasť na povinnom predprimárnom vzdelávaní v materskej škole.

V prílohe prikladám :

1. písomný súhlas všeobecného lekára pre deti a dorast

.....  
Podpisy obidvoch zákonných zástupcov dieťaťa

V ....., dňa .....