

## OZNÁMENÍ O ZAHÁJENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce: \_\_\_\_\_

Trvalá adresa: \_\_\_\_\_

Mateřská škola Čtyřlístek Lysá nad Labem  
Mgr. Štěpánka Vošická,  
Brandlova 1590  
289 22 Lysá nad Labem

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 Lysá nad Labem , se sídlem Brandlova 1590, 289 22 Lysá nad Labem, že mé dítě:

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_, rodné číslo: \_\_\_\_\_,

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