Základná škola Adely Ostrolúckej, Školská 341/28, 96233 Budča

www.zsbudca.edupage.org, tel.č. 045/5391223, e-mail: zsbudca@centrum.sk

**Žiadosť o individuálne vzdelávanie žiaka**

**Zákonný zástupca žiaka:**

Meno a priezvisko ( titul ): .........................................................................................................

Adresa trvalého bydliska : ..........................................................................................................

**žiadam vás o povolenie individuálneho vzdelávania pre môjho syna – moju dcéru :**

Meno a priezvisko dieťaťa:..........................................................................................................

Dátum narodenia : .................................................................... Trieda : ....................................

Adresa trvalého bydliska : ..........................................................................................................

Dôvody na udelenie výnimky :

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V ................................................................., dňa ..................................

 ..........................................................

 podpis zákonného zástupcu

Príloha: Vyjadrenie lekára