** Mateřská škola, Uherské Hradiště,**

**Svatováclavská 943, příspěvková organizace,**

**IČ:70993360 tel: 572540110**

**Oznámení zahájení individuálního vzdělávání**

*Podle ustanovení § 34b odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, oznamuji individuální vzdělávání*

***Jméno a příjmení dítěte:***

*Místo trvalého pobytu dítěte (u cizince místo pobytu):*

*Rodné číslo dítěte:*

*Období, ve kterém má být dítě individuálně vzděláváno:*

*Důvody pro individuální vzdělávání dítěte:*

*Jméno a příjmení zákonného zástupce:*

*Místo trvalého pobytu zákonného zástupce:*

*Doručovací adresa (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):*

*Telefonický kontakt:*

*E-mail:*

*Dne:*

*Podpis zákonného zástupce:*