**Formulář oznámení zahájení individuálního vzdělávání**

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

**Škola: Mateřská škola „Čtyřlístek“, Praha 2, Římská 27**

**Jméno a příjmení dítěte:………………………………………………………………………………………………………………….**

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

**Rodné číslo dítěte:……………………………………………………………………………………………………………………………**

**Období, ve kterém bude 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:\*……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**\*nepovinný údaj**

**Dne:**

**Podpis zákonného zástupce:**