# **Základní škola a mateřská škola Přáslavice, příspěvková organizace**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Žádost o povolení individuálního předškolního vzdělávání**

Jméno žadatele (zákonného zástupce dítěte):

Adresa žadatele:

Tel. žadatele:

E-mail žadatele:

V souladu s § 34b zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším

odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), žádám o povolení individuálního

předškolního vzdělávání pro mého syna /mou dceru:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště dítěte:

V Přáslavicích dne:

Podpis žadatele::