**........................................................................................................................**

zákonný zástupca dieťaťa, adresa trvalého bydliska

Špeciálna základná škola

 082 63 Jarovnice 96

**VEC: Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania**

Týmto Vás žiadam o povolenie vzdelávania podľa individuálneho výchovno-vzdelávacieho plánu pre môjho/moju syna/dcéru ......................................................., nar................................., žiaka/žiačku .............. triedy Vašej školy.

Svoju žiadosť odôvodňujem takto:

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

(Uviesť relevantné dôvody, ako napr. rodinné pomery, zdravotný stav a pod.)

Za kladné vybavenie žiadosti Vám vopred ďakujem

V Jarovniciach ......................................... ................................

 podpis rodiča