

OZNÁMENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE  
O JINÉM ZPŮSOBU PLNĚNÍ POVINNÉHO PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

## INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

**Zákonní zástupci dítěte:**

MATKA	OTEC
Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Bydliště:	Bydliště:
Telefon:	Telefon:

**Dítě:**

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Rodné číslo:	Období individuálního vzdělávání:
Adresa trvalého pobytu:	

**Zdůvodnění:**

--

V Uherském Brodě, dne .....

Podpisy zákonných zástupců žadatele:

.....

matka

.....

otec