
Meno, priezvisko zákonných zástupcov, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt.

Materská škola
Mgr. Aneta Ruszóová, riaditeľka MŠ
I. Hatvaniho 1759/13,
97901 Rimavská Sobota

V Rimavskej Sobote, dňa.....

Vec : **Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania dieťaťa zo zdravotných dôvodov**

Ako zákonní zástupcovia dieťaťa, narodeného.....,
rodné číslo, adresa trvalého pobytu.....,
ktoré bolo prijaté na povinné predprimárne vzdelávanie v uvedenej materskej škole, Váš
týmto žiadame o **oslobodenie dieťaťa od povinnosti dochádzať do materskej školy
a o povolenie individuálneho vzdelávania.**

o povolenie žiadame na obdobie od:

Dôvodom žiadosti je zdravotný stav dieťaťa, ktorý mu neumožňuje pravidelnú účasť na
povinnom predprimárnom vzdelávaní v materskej škole.

K žiadosti príkladáme príslušný písomný súhlas pediatra vydaný na základe vyjadrenia
odborného lekára a ďalšie potrebné odborné vyjadrenia.

Žiadame o vydanie rozhodnutia o povolení individuálneho vzdelávania dieťaťa podľa §28b
ods. 2 písm. a) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) v platnom
znení.

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujeme.

S pozdravom

.....

Podpis zákonných zástupcov