



## Základní škola a mateřská škola Oslavice, příspěvková organizace

Oslavice dne .....

Věc: Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Trvalý pobyt dítěte:

Období individuálního vzdělávání: od..... do.....

Důvody pro individuální vzdělávání:

S pozdravem

.....  
podpis zákonného zástupce

Jméno a příjmení zákonného zástupce (čitelně):

Adresa: Oslavice 67

Velké Mězínsko

594 01

IČ: 710 050 21

Kontakt: tel: 566 523 066

e-mail: skola@zsoslavice.cz

č. účtu: 107-6757010267/0100