

---

Meno, priezvisko, titul zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, tel. číslo

**Riaditeľstvo  
Základná škola Miloša Janošku  
Ul. čs. brigády 4  
031 01 Liptovský Mikuláš**

Liptovský Mikuláš, dňa .....

**Vec: Žiadosť o poskytnutie individuálneho vzdelávania**

Žiadam o poskytnutie individuálneho vzdelávania v čase od.....do.....  
pre môjho syna/ moju dcéru: .....  
dátum narodenia: .....miesto narodenia.....  
bytom: .....

.....  
v školskom roku: .....

Ako dôvod uvádzam: .....

.....  
.....  
.....  
Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu

Príloha: Potvrdenie od lekára o zdravotnom stave dieťaťa