

---

(Priezvisko, meno, adresa, telefónne číslo zákonného zástupcu)

Základná škola  
Biskupická 21  
821 06 Bratislava

Vec:

**Žiadosť o individuálne vzdelávanie**

Žiadame Vás o individuálne vzdelávanie v zmysle ods. 2b) § 24 zákona 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre svojho syna/ svoju dcéru\*:

meno .....

Dátum narodenia: ..... rodné číslo: .....

trvale bytom \*\*: .....

v termíne od: ..... do: .....

ročník ..... v školskom roku: .....

**Odôvodnenie:**

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

\* *nehodiace sa prečiarknite*

\*\* *v prípade prechodného pobytu v Bratislave uveďte aj ten*

**Prílohy**

- individuálny vzdelávací program

---

Miesto a dátum

---

Podpis zákonného zástupcu