**.............................................................................................................................................**

**(Meno, priezvisko, adresa žiadateľa)**

Základná škola

Námestie sv. Ignáca 31

920 41 Leopoldov

 Leopoldov..........................(dátum)

Vec

**Žiadosť o poskytnutie individuálneho vyučovania**

Žiadam o poskytnutie individuálneho vyučovania pre môjho syna (moju dcéru)

**.............................................................................................................................................**

(meno, priezvisko, dátum narodenia, bydlisko, trieda)

z dôvodu.......................................................................................................................................

Elektronická schránka aktívna: ***áno - nie***

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

**Príloha**

Potvrdenie od lekára o zdravotnom stave dieťaťa

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

 podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu

 (otec) (matka)