

Základná škola s materskou školou  
Jána Amosa Komenského  
Hubeného 25  
831 53 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 ..... trieda .....

narodený/-á ..... rod. číslo ..... v .....

trvale bytom\*\* .....

ročník ..... v školskom roku 20...../20.....

\* *nehodiace sa prečiarknite*

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

### Odôvodnenie:

.....  
.....

**Meno, priezvisko a vzdelanie fyzickej osoby, ktorá bude zabezpečovať  
individuálne vzdelávanie:**

.....

### Prílohy

- .....
- .....
- .....
- .....

V .....

.....  
podpis zákonného zástupcu