



SPOJENÁ ŠKOLA JÁNA VOJTAŠŠÁKA INTERNÁTNA

Kláštorská 24/a, 054 01 Levoča

Špeciálna materská škola Jána Vojtaššáka internátna
Základná škola pre žiakov so sluchovým postihnutím Jána Vojtaššáka internátna
Základná škola pre žiakov s telesným postihnutím Jána Vojtaššáka internátna
Základná škola pre žiakov s narušenou komunikačnou schopnosťou Jána Vojtaššáka internátna
Základná škola pre žiakov s autizmom Jána Vojtaššáka internátna
Špeciálna základná škola Jána Vojtaššáka internátna
Praktická škola Jána Vojtaššáka internátna
Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva
Školský klub detí, Školský internát
Výdajná školská jedáleň

VEC: ŽIADOSŤ O POVOLENIE INDIVIDUÁLNEHO VZDELÁVANIA

V zmysle § 24, ods. 2, písm. a), zákona NR SR č. 245 / 2008 Z. z. (školský zákon)

Vás žiadam o povolenie individuálneho vzdelávania môjho syna / mojej dcéry,
ktorý/á navštevuje ŠZŠ / ZŠ pre žiakov s
triedu....., ročník v školskom roku

MENO A PRIEZVISKO ŽIAKA:

DÁTUM NARODENIA:.....RODNÉ ČÍSLO.....

BYDLISKO:

DÔVOD INDIVIDUÁLNEHO VZDELÁVANIA:

.....
.....

V, dňa.....

.....
podpis rodiča / zákonného zástupcu