



Základná škola s materskou školou Ľubochňa

Školská 155/17, 034 91 Ľubochňa

tel. : 044/4391229

email: zslubochna@centrum.sk

www.zslubochna.edupage.org

Žiadosť o oslobodenie od povinnosti dochádzať do školy a povolenie individuálneho vzdelávania

Žiadam o oslobodenie môjho dieťaťa od povinnosti dochádzať do školy a o povolenie individuálneho vzdelávania podľa § 24 ods. 2 písm. a) školského zákona pre moje dieťa, ktoré je žiakom školy a ktorému jeho zdravotný stav neumožňuje účasť na vzdelávaní v škole.

Meno a priezvisko dieťaťa

Dátum narodenia

Bydlisko PSC

Dátum

.....
podpis zákonného zástupcu



Základná škola s materskou školou Ľubochňa

Školská 155/17, 034 91 Ľubochňa

tel. : 044/4391229

email: zslubochna@centrum.sk

www.zslubochna.edupage.org

Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dátum

.....
pečiatka a podpis lekára