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

Meno, priezvisko a adresa garanta / vzdelávateľa

**SÚHLAS S INDIVIDUÁLNYM VZDELÁVANÍM ŽIAKA**

Súhlasím, že sa budem v školskom roku ....................../..................... podieľať na vzdelávaní žiaka/žiačky\*

meno a priezvisko:.............................................................................................................................................., dátum narodenia:................................................................................................................................................,

ročník ZŠ:...........................................................................................................................................................,

ktorý/ktorá\* sa bude individuálne vzdelávať podľa § 24 ods. 2 písm. b) školského zákona č. 245/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov v základnej škole ................................................................................................ ..........................................................................................................................................................................

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

 podpis garanta / vzdelávateľa

V ................................................................., dňa .................................

\*nehodiace sa prečiarknite alebo zmažte