**Potvrzení o převzetí rozhodnutí o povolení individuálního vzdělávání**

Potvrzuji, že jsem dne …………………………… převzal/a rozhodnutí o povolení

individuálního vzdělávání.

Název základní školy: ZŠ a MŠ Nechvalice, okres Příbram

Jméno a příjmení dítěte……………………………………………….....................................

Jméno a příjmení zákonného zástupce…………………………………………………………...

**Vzdávám se práva na odvolání. ANO/NE**

 ………………………………………………………………………

 Podpis zákonného zástupce dítěte

**Potvrzení o převzetí rozhodnutí o přijetí k základnímu vzdělávání**

Potvrzuji, že jsem dne …………………………… převzal/a rozhodnutí o přijetí

k základnímu vzdělávání

Název základní školy: ZŠ a MŠ Nechvalice, okres Příbram

Jméno a příjmení dítěte……………………………………………….....................................

Jméno a příjmení zákonného zástupce…………………………………………………………...

**Vzdávám se práva na odvolání. ANO/NE**

 ………………………………………………………………………

 Podpis zákonného zástupce dítěte