**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