**Žádost o ukončení**

**programu individuálního vzdělávání**

podle § 41 zákona 561/2004

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: místo: r. č.:

**1. Zákonný zástupce žáka:**

Jméno a příjmení:

Adresa (doručovací):

Tel.: E-mail:

**2. Křesťanská základní škola a mateřská škola J. A. Komenského**

Růžodolská 118/26, Liberec, XI, 460 01

Zastoupená ředitelem školy: Bc. Tomáš Vágner, M.S.Ed

Žádám o ukončení programu individuálního vzdělávání ke dni na Křesťanské základní škole a mateřské škole J. A. Komenského, Růžodolská 118/26, Liberec XI, 460 01.

Žák bude zařazen do ……... postupného ročníku základní školy.

V Liberci dne

zákonný zástupce