

Základní škola a Mateřská škola Střílky

Koryčanská 47, 768 04 Střílky * IČ 70980489 * tel. 573 375 087 * e-mail: info@zsstřilky.cz * www.zsstřilky.cz

Základní škola a Mateřská škola Střílky, příspěvková organizace
k rukám ředitelky Mgr. Martiny Raiserové
Koryčanská 47, 768 04 Střílky

Věc: **Oznámení o zahájení individuálního vzdělávání**

Zákonný zástupce dítěte (žadatel)

jméno a příjmení: _____

místo trvalého pobytu: _____

doručovací adresa (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):

telefon, email: _____

Podle ustanovení § 34b odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, oznamuji individuální vzdělávání dítěte :

jméno a příjmení: _____

datum narození: _____

místo trvalého pobytu: _____

Období, ve kterém má být dítě individuálně vzděláváno:

Důvody pro individuální vzdělávání dítěte:

Dne: _____

Podpis zákonného zástupce

Základní škola a Mateřská škola Střílky

Koryčanská 47, 768 04 Střílky * IČ 70980489 * tel. 573 375 087 * e-mail: info@zsstrikly.cz * www.zsstrikly.cz

Oznámení o zahájení individuálního vzdělávání

Za Základní školu a Mateřskou školu Střílky, příspěvková organizace

Převzato dne: _____

Zákonní zástupci byli seznámeni s doporučením pro oblasti rozvoje dítěte a byl jim předán doporučující plán pro individuální vzdělávání.

Se zákonnými zástupci byl dohodnut termín přezkoušení:

Individuální vzdělávání zahájeno ke dni: _____

Za ZŠ a MŠ Střílky (podpis)

Podpis zákonného zástupce