

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

Věc: Žádost o povolení individuálního vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte (matka)

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, email: _____

Zákonný zástupce dítěte (otec)

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Telefon, email: _____

Dle § 41 zákona 561/2004 Sb. žádám o povolení individuálního vzdělávání pro žáka:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Období, kdy má být žák individuálně vzděláván: _____

Důvody pro individuální vzdělávání žáka

Popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání a podmínek ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka

Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1 (tzn. učebnice a učební texty, kterým byla udělena schvalovací doložka MŠMT)

Případné další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka

V přílohách přikládáme zákonem požadované podklady

1. Úředně ověřený doklad o vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat.
2. Vyjádření školského poradenského zařízení.

Místo, datum: _____ Podpisy zákonných zástupců _____
