

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, VLAŠIM, BŘEZINSKÁ 1702

Březinská 1702, Vlašim 258 01

Žádost o povolení individuálního vzdělávání

(dle §41 zákona č. 561/2004 Sb. v platném znění)

Spisová značka Čj.:

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení		
Bydliště		
Kontakty	Email	Tel

Podle ustanovení § 41 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů. Žádám o povolení individuálního vzdělávání pro syna/dceru.

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Třída	
Bydliště	

Povolení žádáme pro období:

--

Důvody pro individuální vzdělávání

--

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

--

web: www.zsbrezinska.cz

mobil: +420 722 457 888

email: skola@zsbrezinska.cz

telefon: +420 317 842 610

ZÁKLADNÍ ŠKOLA, VLAŠIM, BŘEZINSKÁ 1702

Březinská 1702, Vlašim 258 01

Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka:

K žádosti přikládáme:

1. Doklady osvědčující splnění požadovaného vzdělání osob dle ust. § 41 odst. 3, písm. c) zákona č. 561/2004 Sb., které budou žáka individuálně
2. Vyjádření školského poradenského zařízení (podle ust. § 116 školského zákona) tj. Pedagogicko-psychologické poradny nebo Speciálního pedagogického centra

Ve Vlašimi dne _____

Podpis zákonného zástupce

Já _____, datum narození _____,
bytem _____,

tímto čestně prohlašuji, že prostorové a materiálně technické zabezpečení vzdělávání i podmínky ochrany zdraví mého dítěte jsou vyhovující.

Popis

Ve Vlašimi dne _____

Podpis _____

web: www.zsbrezinska.cz

mobil: +420 722 457 888

email: skola@zsbrezinska.cz

telefon: +420 317 842 610