

Ředitelka školy **Mgr. Bc. Jana Štefanová**
Základní škola Doloplazy, okres Olomouc
příspěvková organizace
Doloplazy 145
783 56 Doloplazy

Č.j.:

ŽÁDOST O POVOLENÍ INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ ŽÁKA

podle §41 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném
a jiném vzdělávání (školský zákon),

žádám o povolení individuálního vzdělávání mého dítěte

a. **Jméno a příjmení:** _____

Datum a místo narození: _____ Rodné číslo: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

b. Období (ročník, příp. pololetí, kdy má být žák individuálně vzděláván): _____

c. Důvody pro individuální vzdělávání žáka (např. vzdálenost, dobré zkušenosti, specifické potřeby):

d. Popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání a podmínek ochrany zdraví žáka
(např. vlastní prostor, osvětlenost, větratelnost, neohrožuje zdraví):

e. Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat: Příloha č. 1

Vyjádření školského poradenského zařízení: Příloha č. 2

f. Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, a které splňují podmínky stanovené
zákonem č. 561/2004 § 27 odst. 1. Ostatní doplňkové učebnice a učební texty: _____

g. Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka: _____

V souladu se zákonem č. 561/2004 §41 odst. 2 čestně prohlašujeme, že pro vzdělávání dítěte bude zajištěno dostatečné prostorové a materiálně-technického zabezpečení, které bude v souladu s podmínkami ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka.

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka, kontakt - e-mail, telefon:

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce žáka