Základní škola a Mateřská škola Šanov Pan/paní Šanov 91 …………………………………………………….. pošta Senomaty 270 31 ……………………………………………………..

**Žádost o povolení individuálního vzdělávání**

|  |  |
| --- | --- |
| Název a adresa školy, které je žádost adresována: |  |
| Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce, který podává žádost: |  |
| Jméno a příjmení žáka, který má být individuálně vzděláván: |  |
| Místo trvalého pobytu žáka nebo bydliště: |  |
| Rodné číslo žáka: |  |
| Důvody pro individuální vzdělávání žáka: |  |
| Uvedení období, ročníku, pololetí, kdy má být žák individuálně vzděláván: |  |
| Popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání a podmínek ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka: |  |
| Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka: |  |
| Poznámka:  |  |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: |  |
| Podpis zákonného zástupce: |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Přílohy:
1. Doklad osvědčující splnění podmínky o vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat
2. Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst.1 školského zákona
3. Vyjádření školského poradenského zařízení