

Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Základní škola a Mateřská škola Litvínov, Ruská 2059, okres Most

Údaje o dítěti

Jméno	Příjmení
Datum narození	
Trvalé bydliště (včetně PSČ)	

Zákonní zástupci

Jméno a příjmení	Jméno a příjmení
Datum narození	Datum narození
Trvalé bydliště (včetně PSČ)	Trvalé bydliště (včetně PSČ)
Telefon:	Telefon:
Email:	Email:
Adresy pro doručování písemností	

Oznamuji podle § 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, že moje dítě.....bude plnit povinné předškolní vzdělávání formou individuálního vzdělávání od..... do..... v MŠ

Důvody pro individuální vzdělávání:

.....

Prohlašuji:

- Byl/a jsem mateřskou školou poučen/a o její povinnosti ověřit úroveň osvojování očekávaných výstupů v jednotlivých oblastech u mého dítěte a zajistím účast na tomto ověřování ve školou stanovených termínech;
- Beru na vědomí, že nezajištění účasti na tomto ověřování ve stanovených termínech je důvodem pro ukončení individuálního vzdělávání bez možnosti jeho obnovení;
- Mateřská škola doporučila oblasti, které vycházejí ze ŠVP PV, v nichž má být dítě vzděláváno.

Nepovinný údaj:

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s individuálním vzděláváním dítěte bude vyřizovat zákonný zástupce – jméno a příjmení:

.....

V Litvínově dne

Podpis/y zákonných zástupců

Převzato dne:.....

Podpis:.....