# Žádost o povolení individuálního vzdělávání

Základní škola a mateřská škola Štíty, okres Šumperk, Školní 98, Štíty 789 91

IČO: 603 417 93 Tel.: 583 440 166, 601 525 269, e-mail: reditel@zsstity.cz DS: zscha2h

Jméno žadatele (zákonného zástupce žáka):

Adresa žadatele:

 Tel. žadatele:

 E-mail žadatele:

Dle § 41 zákona 561/2004 Sb. (Školský zákon), žádám o povolení individuálního vzdělávání pro mého syna /mou dceru:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště žáka:

Státní příslušnost:

Ročník, do kterého bude žák docházet:

Povolení žádám na období od do nebo pro školní rok:

Důvody pro individuální vzdělávání:

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

Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka:

K žádosti přikládáme:

1. doklady osvědčující splnění požadovaného vzdělání osob, které budou žáka individuálně vzdělávat (vzdělavatel)
2. vyjádření školského poradenského zařízení (podle § 116 školského zákona) tj. Ped.-psych. poradny nebo Spec. ped. centra
3. seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány (pouze pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1 školského zákona, tzn. učebnice a učební texty, kterým byla udělena schvalovací doložka MŠMT).

V ………………… dne ……………… Jméno zákonného zástupce:

 Podpis zákonného zástupce:

 Jméno zákonného zástupce:

 Podpis zákonného zástupce: