Ředitelství školy : Pan/paní :

Základní škola a mateřská škola Chocenice, …………………………………………………………

okres Plzeň-jih ………………………………………………………..

 ……………………………………....

**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