

Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte ve školní roce _____

Komu: Základní škola Mateřská škola Hoříčky, okres Náchod, Hoříčky 19, 552 05 Hoříčky

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení, titul:	Datum narození:
Místo trvalého pobytu:	
Telefonní kontakt:	E-mail: Datová schránka:

Oznamuji vám podle ustanovení § 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, oznamuji individuální vzdělávání dítěte:

DÍTĚ:

Jméno a příjmení, titul:	Datum narození:
Místo trvalého pobytu	
Adresa pro doporučování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:	
Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno:	
Důvody pro individuální vzdělávání:	

Zároveň prohlašuji, že jsem byl/a zástupkyní ředitelky Základní škola a Mateřské školy Hoříčky, okres Náchod řádně poučen/a o její povinnosti ověřit úroveň osvojování očekávaných výstupů v jednotlivých oblastech mým dítětem a zajistím účast na tomto ověřování ve školou stanovených termínech, které škola stanoví po obdržení **Oznámení o individuálním vzdělávání**.

I. termín: _____ nebo _____.

II. termín: _____ nebo _____.

Beru na vědomí, že nezajištění účasti na tomto ověřování ve stanovených termínech je důvodem pro ukončení individuálního vzdělávání, bez možnosti jeho obnovení.

Zástupkyně ředitelky Základní škola a Mateřské školy Hoříčky, okres Náchod mi předala informace týkající se oblastí, v nichž má být dítě vzděláváno a ze kterých budou jeho znalosti ověřovány.

V, dne

.....
podpis zákonného zástupce