

Ředitelství

Pan/paní

ZŠ a MŠ Počepice, okres Příbram

.....

Počepice 41

.....

262 53 Počepice

.....

Žádost o povolení individuálního vzdělávání

Název a adresa školy, které je žádost adresována	ZŠ a MŠ Počepice, okres Příbram Počepice 41 262 53 Počepice
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	
Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1 školského zákona	
Doklad osvědčující splnění podmínky o vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat	viz Příloha č. 1
Vyjádření školského poradenského zařízení	viz Příloha č. 2
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. Vyjádření školského poradenského zařízení