

Základní škola a mateřská škola Nasoburky, Nasoburky 91, 783 21, Chudobín
tel: 585 341 369
e-mail: zs.nasoburky@tiscali.cz
www.zsamsnasoburky.cz

OZNÁMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O INDIVIDUÁLNÍM VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE

Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení: _____

Doručovací adresa: _____

Telefon: _____ e- mail: _____

Oznamuji vám podle § 34b zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), že moje dítě bude ve školním roce 20__/20__ plnit povinné předškolní vzdělávání formou individuálního vzdělávání.

Dítě

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____

Trvalé bydliště: _____

Období, ve kterém bude individuálně vzděláváno:

od _____ do _____

Důvody pro individuální vzdělávání dítěte:

Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Dále prohlašuji, že:

- a) jsem byl mateřskou školou poučen o její povinnosti ověřit úroveň mého dítěte v osvojování očekávaných výstupů v jednotlivých oblastech,
- b) zajistím účast mého dítěte na tomto ověřování ve školou stanovených termínech,
- c) beru na vědomí, že nezajištění účasti na tomto ověřování ve stanovených termínech je důvodem pro ukončení individuálního vzdělávání bez možnosti jeho obnovení,
- d) mi byly mateřskou školou doporučeny oblasti, v nichž má být dítě vzděláváno.

Datum podání oznámení: _____

Podpisy zákonných zástupců dítěte: _____