

**Základní škola a Mateřská škola Horní Město, okres Bruntál,
příspěvková organizace,**

Horní Město 231, 793 44 Horní Město, tel: 724 075 227, e-mail: zsmshornimesto@zsmshornimesto.cz



Žádost o povolení individuálního vzdělávání

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Žádám o povolení individuálního vzdělávání pro dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:

Období, kdy má být žák individuálně vzděláván:

Důvody pro individuální vzdělávání žáka:

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

Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1:

Případné další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka:

V přílohách přikládám zákonem požadované podklady:

1. Doklad o vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat
2. Vyjádření školského poradenského zařízení

Datum: podpis zákonného zástupce: