

Žádost o povolení individuálního vzdělávání

Ředitelství školy	Pan/paní – zákonný zástupce
Základní škola a mateřská škola Lipová, okres Prostějov, příspěvková organizace Lipová 71 79845 Suchdol	

Název a adresa školy, které je žádost adresována	
Jméno, příjmení a adresa, email, telefon 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	
Datum vydání doporučujícího potvrzení ped.psychologické poradny nebo speciálně pedagogického centra, které je přílohou žádosti	
Jiné	
Podpis zákonného zástupce	

V dne

Přílohy

1. Doklad osvědčující splnění podmínky o vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat (maturitní vysvědčení nebo vysokoškolský diplom)

2. Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1 školského zákona (učebnice, které budete používat navíc např. encyklopedie aj.... běžné učebnice sem nevypisujte)

.....

.....

.....

.....

.....

3. Vyjádření školského poradenského zařízení