

### **Žádost o individuální vzdělávání**

Žádáme Vás o povolení individuálního vzdělávání, dle zákona 561/2004 Sb. § 41 pro naši dceru

(syna) jméno: \_\_\_\_\_ žákyni (žáka) třídy .....

Na období od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ .

Osobní údaje žáka:

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Datum narození:

Místo narození:

Zdravotní pojišťovna:

Bydliště – trvalé:

Bydliště – kontaktní adresa (pokud se liší od trvalého byd.):

Údaje o zákonných zástupcích žáka:

#### **Matka**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

Email:

#### **Otec**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

Email:

#### **1. Důvody pro individuální vzdělávání žáka:**

Napište svoje důvody.

## **2. Popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání a**

### **podmínek ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka:**

Byt (domek) je dostatečně prostorný k tomu, aby mohl být využíván ke vzdělávání žáka. Žák má svůj vlastní pracovní prostor, místnosti jsou dobře osvětlené, větratelné a vhodně vybavené. Prostředí neohrožuje zdraví žáka.

## **3. Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat –**

příloha č. 1:

(kopie maturitního vysvědčení nebo dokladu o ukončení vysoké školy)

## **4. Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice**

### **uvedené v § 27 odst. 1:**

Nepatří sem učebnice, které mají schvalovací doložku MŠMT a jejichž seznam vyšel ve věstníku. Napište jenom něco z toho, co používáte mimo učebnice. Např. nějaké encyklopedie, výukové programy ...

## **5. Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka:**

Nejsme si vědomi žádných skutečností, které by negativně ovlivňovaly vzdělávání žáka.

Pozitivní: individuální péče, menší nemocnost...

## **6. Vyjádření školského poradenského zařízení – příloha č. 2:**

Stačí prohlášení, že není námitek proti individuálnímu vzdělávání žáka.

V ..... datum: .....

Podpis zákonných zástupců: