Základní škola a Mateřská škola Mlečice, příspěvková organizace

Žádost o povolení individuálního vzdělávání

Název a adresa školy, které je žádost adresována	Základní škola a Mateřská škola Mlečice, příspěvková organizace, Mlečice 90, 338 08 Zbiroh
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	
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. Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1. školského zákona
3. Vyjádření školského poradenského zařízení