Základní škola Přibyslav

Česká 31, 582 22 Přibyslav
+420 569 484 802
sekretariat@zspribyslav.cz

03 | ŽÁDOST O POVOLENÍ INDIVIDUÁLNÍHO (DOMÁCÍHO) VZDĚLÁVÁNÍ

§ 41 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon

Žádám o povolení individuálního vzdělávání svého syna / své dcery podle § 41 školského zákona.

Jméno a příjmení dítěte / žáka	**Datum narození** .....
Třída	**Školní rok** .....
Jméno a příjmení zákonného zástupce	**Telefon / e-mail** .....
Adresa trvalého pobytu dítěte / žáka	**Adresa pro doručování, je-li odlišná** .....

Období individuálního vzdělávání

Důvody pro individuální vzdělávání

Popis prostorového a materiálně-technického zabezpečení vzdělávání a podmínek ochrany zdraví žáka

Jméno a příjmení osoby, která bude žáka vzdělávat

PŘÍLOHY

- ☐ vyjádření školského poradenského zařízení
- ☐ kopie dokladu o nejvyšším dosaženém vzdělání osoby, která bude žáka vzdělávat
- ☐ seznam učebnic a učebních textů, které budou používány, pokud nejde o učebnice se schvalovací doložkou MŠMT

V ..... dne .....

.....
podpis zákonného zástupce

Přijato dne ..... Převzal/a .....