



**Základní škola a Mateřská škola Mšené-lázně, okres
Litoměřice, příspěvková organizace
Školní 121, 411 19 Mšené-lázně
IČ: 70698279**

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce - jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Trvalé bydliště:

Korespondenční adresa:

Žádám o přijetí mého dítěte k povinné školní docházce do Základní školy a Mateřské školy Mšené-lázně, okres Litoměřice, příspěvková organizace, dle zákona 561/2004 Sb. § 41 (individuální vzdělávání žáka)

Jméno a příjmení žáka:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Korespondenční adresa:

Ročník:

Období (zaškrtněte a případně doplňte):

- ☐ 1. pololetí školního roku
- ☐ 2. pololetí školního roku
- ☐ celý školní rok

☐ po dobu platnosti doporučení PPP

☐ jiné:

Důvody pro individuální vzdělávání žáka:

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

**Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat:
viz. Příloha č.1.**

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

Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka:

Jiné:

Druhý cizí jazyk pro žáky 7. – 9. ročníku vyučovaný v rámci individuálního vzdělávání (němčina, španělština ...):

**Vyjádření školského poradenského zařízení:
viz. Příloha č.2.**

Zákonný zástupce bere na vědomí, že přezkoušení probíhá dle školního vzdělávacího programu školy.

V

jméno rodiče + podpis

jméno rodiče + podpis