



**Žádost o povolení individuálního vzdělávání (1. stupeň ZŠ)**

Škola:

Název: *Základní škola a Mateřská škola Svatobořice-Mistřín, okres Hodonín,  
příspěvková organizace*

Adresa: *Hlavní 871/198, 696 04 Svatobořice-Mistřín*

Statutární orgán: *Mgr. Zbyněk Mašek*

**Zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: Ulice: .....

Obec: ..... PSČ: .....

Telefon: .....

Podle ustanovení §41 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) **žádáme o povolení individuálního vzdělávání pro našeho syna / naši dceru \***)

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: ..... Třída: .....

Bydliště: Ulice: .....

Obec: ..... PSČ: .....

Povolení žádáme pro období: .....

Důvody pro individuální vzdělávání: .....

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

\*) nehodící se škrtněte



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

K žádosti přikládáme:

1. doklady osvědčující splnění požadovaného vzdělání osob, které budou žáka individuálně vzdělávat
2. vyjádření školského poradenského zařízení (podle § 116 školského zákona) tj. Pedagogicko-psychologické poradny nebo Speciálního pedagogického centra
3. seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány (pouze pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1 školského zákona, tzn. učebnice a učební texty, kterým byla udělena schvalovací doložka MŠMT).

Ve Svatobořicích-Mistříně dne: .....  
podpis zákonného zástupce

Základní škola a Mateřská škola Svatobořice-Mistřín, okres Hodonín, příspěvková organizace		
Došlo dne:		
Číslo jednací		
Počet listů/příloh	Skartační znak/lhůta:	Spisový znak
	S 10	B3/10