|  |  |
| --- | --- |
| Název a adresa školy, které ježádost adresována | Základní škola a Mateřská škola DešnáDešná 17, 37873 Dešná |
| 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 |  |
| 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 |  |

**žádost o povolení individuálního vzdělávání**

**pro školní rok \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ředitelství školy Pan/paní

Základní škola a Mateřská škola Dešná ………………………………………………….

Dešná 17 ………………………………………………….

378 73 Dešná ………………………………………………….

…………………………………………………………………. …………………………………………………………………..

 jméno a příjmení zákonného zástupce podpis zákonného zástupce

V………………………………………………………...dne……………………………………………………

Přílohy:

 1. Doklad osvědčující splnění podmínky o vzdělávání 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