

Základní škola Horní Kruty, okres Kolín
příspěvková organizace
Horní Kruty 29
281 46

e-mail: reditelna@zshornikruty.cz
web: zshornikruty.cz
Tel.: 728603443
IČO: 75034336
IZO: 002174316

Pan/Paní

.....
.....
.....

Tel.:..... e-mail:.....

Žádost o povolení individuálního vzdělávání

Název a adresa školy, které je žádost adresována	
Jméno, příjmení a adresa zákonných zástupců, kteří podávají 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	
Poznámky	

jméno a příjmení zákonných zástupců

podpisy zákonných zástupců dítěte

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

Přílohy:

1. Doklad osvědčující splnění podmínky o vzdělávání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat
2. Vyjádření školského poradenského zařízení.