



Základní škola a Mateřská škola Nučice, okres Praha – západ, příspěvková organizace
Kubrova 136, 252 16 Nučice

Žádost o individuální vzdělávání žáka

(plnění povinné školní docházky formou individuálního vzdělávání
ve smyslu § 41 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon)

Adresát:

Ředitel/ka Základní školy a Mateřské školy Nučice, okres Praha – západ, příspěvková organizace
Kubrova 136, 252 16 Nučice

Jméno a příjmení zákonného zástupce: **Datum narození:**

Trvalé bydliště:

Kontaktní telefon: **Email:**

Jméno a příjmení žáka: **Rodné číslo:**

Trvalé bydliště:

Ročník ve školním roce: **Školní rok:**

1. Požadované období individuálního vzdělávání:

2. Důvody pro individuální vzdělávání žáka:

3. Prostorově a materiálně technické zabezpečení vzdělávání a podmínky ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka:

4. Osoba vzdělávající žáka, jméno a příjmení:

Datum narození: **Vztah k žákovi:** **Dosažené vzdělání:**

5. Učební texty a učebnice:

6. Další skutečnosti významné pro průběh vzdělávání žáka:



Základní škola a Mateřská škola Nučice, okres Praha – západ, příspěvková organizace
Kubrova 136, 252 16 Nučice

Žádám o sdělení: a) zkušebních okruhů a výstupů pro příslušné pololetí, b) termínů a organizace přezkoušení, c) případných doporučených učebnic a materiálů. Prohlašuji, že jsem si vědom/a povinností zákonného zástupce při individuálním vzdělávání a zajistím řádnou přípravu žáka a jeho účast na stanovených zkouškách.

Přílohy:

1. Doklad o vzdělání osoby, která bude žáka vzdělávat.
2. Seznam učebnic/učebních textů (pokud není přiloženo přímo v textu žádosti)
3. Vyjádření školského poradenského zařízení
4. Další přílohy dle situace

Podpis zákonného zástupce:

V Nučicích, dne: