Základní škola Erazim
IČ: 08 971 129
Budova: Hlavní 120, 747 06 Opava
Sídlo: Ratibořská 34, 747 05 Opava

Mobil: 605 383 553
Datová schránka: 653h86r
Mail: info@erazim.cz
Web: www.erazim.cz

Žádost o povolení individuálního vzdělávání

Žák

Jméno a příjmení: _____

Rodné číslo: _____ Datum narození: _____

Trvalý pobyt: _____

Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____

Doručovací adresa: _____

Telefonní číslo: _____ Datová schránka (pokud máte): _____

E-mailová adresa: _____

Podle ustanovení § 41 odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,

žádáme o povolení individuálního vzdělávání žáka

od _____ do _____ v Základní škole Erazim, sídlem na Ratibořské 34, 747 05 Opava.

Důvody

_____

_____

_____

_____

_____

Prostorové a materiálně-technické zabezpečení a ochrana zdraví

_____

_____

_____

_____

_____

Učebnice a učební texty (jen bez doložky MŠMT)

_____

_____

_____

_____

_____

Další skutečnosti mající vliv na průběh vzdělávání

_____

_____

_____

_____

Zákonní zástupci žáka se dohodli, že záležitosti spojené s povolením individuálního vzdělávání bude vyřizovat výše uvedený zákonný zástupce. Oba zákonní zástupci dítěte žádají ve shodě.

K žádosti přikládáme doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat, a vyjádření školského poradenského zařízení.

V _____ dne _____

_____

podpis zákonného zástupce