

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ (DOMÁCÍ) VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka: _____

Rodné číslo: _____

Trvalé bydliště: _____

Období (ročník, příp. pololetí, kdy má být žák individuálně vzděláván) :

Dítě bude vzděláváno v(e) _____ ročníku, a to od _____ do _____ (datum).

(Podle toho, jak potřebujete a jak chcete. Kdyby se mezitím něco přihodilo, můžete požádat o zrušení individ. vzdělávání).

Důvody pro individuální vzdělávání žáka:

(zde napište své důvody)

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

Např. : Byt (domek) je dostatečně prostorný k tomu, aby mohl být využíván ke vzdělávání žáka. Žák má svůj vlastní pracovní prostor, místnosti jsou dobře osvětlené, větratelné a vhodně vybavené. Prostředí neohrožuje zdraví žáka.

Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat:

viz. Příloha č.1. (kopie maturitního vysvědčení nebo dokladu o ukončení vysoké školy)

Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1:

Nepatří sem učebnice, které mají schvalovací doložku MŠMT a jejichž seznam vyšel ve věstníku. Napište jenom něco z toho, co používáte mimo učebnice. Např. nějaké encyklopedie, výukové programy ...

Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka:

Např.: Nejsme si vědomi žádných skutečností, které by negativně ovlivňovaly vzdělávání žáka. Pozitivní: individuální péče, menší nemocnost...

Vyjádření školského poradenského zařízení:

viz. Příloha č.2. (Stačí prohlášení, že není námitek proti individuálnímu vzdělávání žáka.

Datum: _____

podpisy zákonných zástupců žáka:

Matka: _____

Otec: _____

Kontakt pro komunikaci:

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Místo trvalého pobytu zákonného zástupce: _____

Doručovací adresa (je-li odlišná od místa trvalého pobytu):

Telefonický kontakt: * _____

E-mail: * _____