Mateřská škola se speciálními třídami Duha

Praha 5 – Košíře, Trojdílná 1117,

příspěvková organizace

Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení zákonného zástupce:…………………………………………………………………………………

Adresa:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………………………………………………………..

E-mail:……………………………………………………………………………………………………………………………………

Podle §34b zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů oznamuji individuální vzdělávání dítěte:

Jméno a příjmení dítěte:………………………………………………………………………………………………………

Rodné číslo:………………………………………………………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………………………………………

Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno:…………………………………………………………

Důvody pro individuální vzdělávání:…………………………………………………………………………………….

Dále prohlašuji, že beru na vědomí, že budu postupovat při domácí přípravě zodpovědně, aby práce s dítětem nebyla pouze formální a bez efektu.

V ……………………………dne………………

 Podpis zákonného zástupce