

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:

Trvalý pobyt:

Kontaktní adresa (pokud je odlišná od trvalého pobytu):
.....

Telefonický kontakt: E-mail:

Správní orgán, jemuž je oznámení doručováno:

Základní škola a mateřská škola, Třinec, Kaštanová 412, příspěvková organizace

Mgr. Kateřina Čechotková Gorová, MBA

Kaštanová 412, 739 61 Třinec.

Oznámení o individuálním vzdělávání

☐ MŠ Habrová 249, Třinec

☐ MŠ Sosnová 367, Třinec

Vážená paní ředitelko,

tímto Vám oznamujeme svůj záměr realizovat povinné předškolní vzdělávání našeho dítěte formou individuálního vzdělávání dle ustanovení § 34b odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

Rádi bychom využili formu individuálního vzdělávání po celou dobu povinného předškolního vzdělávání našeho dítěte. V případě nutnosti ukončit plnění individuální formou (např. z vážných rodinných důvodů) bychom využili služeb mateřské školy v místě trvalého bydliště.

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Trvalé bydliště:

Období, v němž se bude dítě individuálně vzdělávat: od do

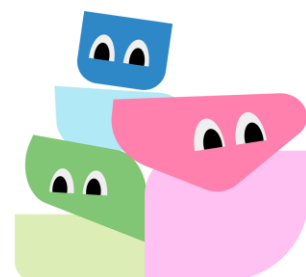
Důvod individuálního vzdělávání:

Beru na vědomí, že mi budou mateřskou školou doporučeny oblasti RVP PV, ve kterých má být dítě rozvíjeno. Jsem si vědom/a své povinnosti zajistit účast dítěte u ověření v mateřské škole, a to v termínu dle školního řádu. Dále jsem si plně vědom/a toho, že pokud nezajistím účast dítěte u ověření, jak v řádném, tak i v náhradním termínu, ředitelka mateřské školy ukončí individuální vzdělávání. A dále jsem srozuměn/a s tím, že po ukončení individuálního vzdělávání dítěte nelze dítě opětovně individuálně vzdělávat.

Děkujeme Vám za vyřízení a vstřícné jednání.

V dne

Podpis zákonného zástupce:



Potvrzení o převzetí oznámení o individuálním vzdělávání

Datum:

Podpis ředitelky školy:

