|  |
| --- |
| Mgr. Pavlína Mladá  ředitelka ZŠ  Speciální základní škola Poděbrady, příspěvková organizace,  U Bažantnice 154/19  290 01 Poděbrady |

: V Poděbradech dne ........................................

Zákonný zástupce dítěte:....................................................................................................................................

jméno a příjmení: ...............................................................................................................................................

trvalé bydliště: ......................................................................................................................................................

e-mail: .................................................. telefon: ...................................................................

Žádost o povolení individuálního vzdělávání

ve školním roce ..............................................

Žádám o povolení individuálního vzdělávání pro své dítě:

jméno a příjmení……………………………………… datum narození………..……..

trvalé bydliště…………………………………………. třída ………………….………..

ve Speciální základní škole Poděbrady, U Bažantnice 154/19

Důvody pro individuální vzdělávání: ……………………………………………………….  
……………………………………………………………………………………………………  
Popis prostorového, materiálního zabezpečení vzdělávání: ……………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………….

Přílohy:

* Vyjádření školského poradenského zařízení
* Doklad, osvědčující splnění podmínky o vzdělání osoby, která bude žáka  
  individuálně vzdělávat

……………………………………

podpis zákonného zástupce dítěte