**Základní škola a mateřská škola Vísky, příspěvková organizace, Vísky 27, 679 33 Vísky, okres Blansko, IČO: 62073001, Tel: 516475821, e-mail:skolavisky@email.cz,** [**www.skola-visky.webnode.cz**](http://www.radostnaskola-visky.cz)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Žádost zákonného zástupce o individuální vzdělávání

Podle ustanovení § 41 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon,

**žádáme o individuální vzdělávání žáka (žákyně):**

**Jméno a příjmení :……….……………………………………………………………………………………………………**

Datum a místo narození:……………………………………………………………………………………………………….

Rodné číslo:…………………………………………………..Státní příslušnost…………………………………………..

Trvalé bydliště:……………………………………………………………………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna:…………………………………………………………………………………………………………….

**od(ročník, pololetí, datum, kdy má být žák individuálně vzděláván)…………………………..…………..**

1. Důvody pro individuální vzdělávání žáka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat (maturitní vysvědčení, vysokoškolský diplom).

4. Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, s výjimkou učebnic se schvalovací doložkou MŠMT.

5. Vyjádření pedagogicko - psychologické poradny.

6. Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka.

Ve Vískách dne: ………………………………..

………………………………………….

 Podpis zákonného zástupce