**ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka/žákyně :** |  |
| **Rodné číslo žáka/žákyně :** |  |
| **Trvalé bydliště žáka/žákyně :** |  |

Žádám o individuální vzdělávání výše uvedeného žáka/žákyně v období :

|  |  |
| --- | --- |
| od (*d/m/r*) |  |
| do (*d/m/r*) |  |

O individuální vzdělávání výše uvedeného žáka/žákyně žádám z důvodu :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Stručný popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání a podmínek ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka/žačky :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Názvy ověřených kopií dokladů osvědčujících splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat, a které jsou ve formě přílohy součástí této žádosti :

|  |
| --- |
| *Příloha č. 1* **-**  |
|  |

# Seznam učebnic a učebních textů, které budou při individuálním vzdělávání žáka/žákyně využívány, pokud nejde o učebnice uvedené v §27 odst. 1 školského zákona 561/2004 Sb.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# Případné další skutečnosti, které mohou mít vliv na vzdělávání žáka/žačky

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Vyjádření školského poradenského zařízení formou přílohy této žádosti :

|  |
| --- |
| *Příloha č. 2* **-**  |
|  |

Podpis zákonných zástupců žáka :

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

Datum vystavení žádosti :

|  |
| --- |
|  |