**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA, NEPOLISY**

Nepolisy 142, PSČ: 503 63, IČ: 75015706

Tel.: 734 201 415, e-mail: [zs.nepolisy@seznam.cz](mailto:zs.nepolisy@seznam.cz), web: [www.zsnepolisy.cz](http://www.zsnepolisy.cz)

**Oznámení zahájení individuálního vzdělávání dítěte v MŠ**

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

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

Doručovací adresa (je-li odlišná od místa trvalého pobytu): ……………………………………………..

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

Telefon\*: …………………………………………….. E-mail\*: ……………………………………………………………

Podle 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, oznamuji *Základní škole a Mateřské škole, Nepolisy* zahájeníindividuálního vzdělávání dítěte*:*

jméno a příjmení: ........................................................, datum narození: .............................,

adresa trvalého pobytu: .........................................................................................................

se bude v termínu od ................................... do ................................. vzdělávat individuálně.

Důvod individuálního vzdělávání: ……………………………………………………………………………………….

.................................................................................................................................................

Prohlašuji, že jednám ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.

Dále prohlašuji,

1. a) že jsem byl mateřskou školou poučen o její povinnosti ověřit úroveň osvojování
2. očekávaných výstupů v jednotlivých oblastech mým dítětem a zajistím účast na tomto
3. ověřování ve školou stanovených termínech
4. b) že beru na vědomí, že nezajištění účasti na tomto ověřování ve stanovených termínech je
5. důvodem pro ukončení individuálního vzdělávání, bez možnosti jeho obnovení,
6. c) že mi byly mateřskou školou doporučeny oblasti, v nichž má být dítě vzděláváno

*\* nepovinný údaj*

V ……………………………………… Dne ………………………………

Podpis zákonného zástupce ……….……………………………………