

OZNÁMENÍ O ZAHÁJENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce: _____

Trvalá adresa: _____

Základní škola a mateřská škola Dolní Beřkovice, příspěvková organizace

Mgr. Kateřina Doktorová

Nádražní 250

277 01 Dolní Beřkovice

V souladu s §34b odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znení pozdějších předpisů oznamuji mateřské škole Základní škola a mateřská škola Dolní Beřkovice, příspěvková organizace, se sídlem Nádražní 250, 277 01 Dolní Beřkovice, že mé dítě:

jméno a příjmení: _____, rodné číslo: _____,

adresa trvalého pobytu: _____

se bude v termínu od _____ do _____ vzdělávat individuálně.

Důvod individuálního vzdělávání:

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, ředitel/ka mateřské školy ukončí individuální vzdělávání. A dále jsem srozuměn/a s tím, že po ukončení individuálního vzdělávání dítěte nelze dítě opětovně individuálně vzdělávat.

V _____ dne _____

Zákonný zástupce:
podpis zákonného zástupce