



Základní škola a Mateřská škola Vřesina

okres Ostrava- město,  
příspěvková organizace  
Osvobození 514, 742 85 Vřesina

### Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení zákonného zástupce.....

Adresa: .....

Telefon:.....

E - mail:.....

Oznamuji vám podle § 34 b zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, že moje dítě bude plnit povinné předškolní vzdělávání formou individuálního vzdělávání.

Jméno, příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu:

Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno:

Důvody pro individuální vzdělávání:

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

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

Ve Vřesině

Podpis zákonného zástupce