Základní škola a Mateřská škola Milešovice, okres Vyškov, PO,
Milešovice 112, 683 54 Otnice
tel.: 734 589 565, e – mail: zs.milesovice@seznam.cz

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ

Jméno a příjmení žáka: .....
Rodné číslo: .....
Trvalé bydliště: .....
Období (ročník, příp. pololetí, kdy má být žák individuálně vzděláván): .....
od ..... do .....

Důvody pro individuální vzdělávání žáka:
.....
.....
.....
.....

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

Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat:
(vypište seznam a přiložte jako přílohu žádosti)
.....
.....
.....
.....

Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1:
.....
.....
.....
.....

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

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____