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

*Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska, telefonický, e-mailový kontakt*

ZŠ s MŠ

MPČĽ 35

Brezno

977 03

**Vec: Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania**

Dovoľujem si Vás požiadať o povolenie individuálneho vzdelávania podľa § 24 ods. 2 písm. b) školského zákona č. 245/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov pre môjho syna (moju dcéru).

meno a priezvisko: .............................................................................................................................................

dátum narodenia: ..............................................................................................................................................

rodné číslo: .........................................................................................................................................................

trvalý pobyt: .......................................................................................................................................................

žiaka / žiačky ........................... ročníka.

Dôvody na povolenie individuálneho vzdelávania:

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

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorá bude uskutočňovať individuálne vzdelávanie:

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

Žiadam o povolenie individuálneho vzdelávania na školský rok / obdobie\*:

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

Ďalšie skutočnosti, ktoré majú vplyv na individuálne vzdelávanie:

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

Prílohy žiadosti:

1. individuálny vzdelávací program, ktorý obsahuje popis priestorového a materiálno-technického zabezpečenia, podmienok ochrany zdravia individuálne vzdelávaného žiaka, zoznam edukačných publikácií, ktoré budú pri individuálnom vzdelávaní žiaka používané
2. doklad o splnení kvalifikačných predpokladov fyzickej osoby, ktorá bude uskutočňovať individuálne vzdelávanie
3. písomný súhlas fyzickej osoby, ktorá bude uskutočňovať individuálne vzdelávanie
4. zoznam učebníc a učebných textov, ktoré budú pri individuálnom vzdelávaní žiaka používané

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

zákonný zástupca - otec zákonný zástupca – matka

V ................................................................., dňa .................................