Pan/paní

**Žádost o povolení individuálního vzdělávání**

|  |  |
| --- | --- |
| Název a adresa školy, které je žádost adresována |  |
| Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce, který podává žádost |  |
| Jméno a příjmení žáka, který má být individuálně vzděláván |  |
| Místo trvalého pobytu žáka nebo bydliště |  |
| Rodné číslo žáka |  |
| Důvody pro individuální vzdělávání žáka |  |
| Uvedení období, ročníku, pololetí, kdy má být žák individuálně vzděláván |  |
| Popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání a podmínek ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka |  |
| Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka |  |
| Poznámka |  |

………………………………………………… ………………………………………….

 Jméno a příjmení zákonného zástupce podpis zákonného zástupce

V…………………………dne……………………

*Více informací o zásadách zpracování osobních údajů dle GDPR naleznete na* <https://www.zsmalse.cz/gdpr>

Přílohy:

1. Doklad osvědčující splnění podmínky o vzdělávání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat
2. Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1 školského zákona
3. Vyjádření školského poradenského zařízení