

**Mateřská škola, Uherský Ostroh,
Sídliště 836, okres Uherské Hradiště,
příspěvková organizace
687 24 Uherský Ostroh
IČO: 709 38 156
telefon: 731 171 863
e-mail: skolka@msuho.cz**



Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Mateřská škola Uherský Ostroh, Sídliště 836, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace

Adresa: Sídliště 836, Uherský Ostroh, 687 24

Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení (zákonný 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 a příjmení (dítě): _____

Rodné číslo: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno: _____

Důvody pro individuální vzdělávání: _____

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

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.

V _____ dne _____

_____ *podpis zákonného zástupce*