



Základní škola a mateřská škola Horní Blatná,
okres Karlovy Vary
Komenského 261, Horní Blatná, 36237
ds: kqjmdii
www.zsamshb.cz

Žádost o individuální vzdělávání

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Místo trvalého pobytu:	

Ředitel školy:

Jméno a příjmení:

Mgr. Ing. Martina Havlíková

Škola:

Základní škola a mateřská škola Horní Blatná, okres Karlovy Vary

Zahájení řízení:

Žádám o přijetí syna/dcery _____

k povinné školní docházce do Základní školy a mateřské školy Horní Blatná, okres Karlovy Vary,
dle zákona 561/2004 Sb. § 41 (individuální vzdělávání žáka)

ve školním roce: _____

ročník: _____

pololetí/období: _____

Údaje žáka:

Jméno a příjmení:			
Rodné číslo:		Místo narození:	
Adresa bydliště:			
Státní občanství:		Zdravotní pojišťovna:	



Základní škola a mateřská škola Horní Blatná,
okres Karlovy Vary
Komenského 261, Horní Blatná, 36237
ds: kqjmdii
www.zsamshb.cz

Rodinné údaje:

Otec	Matka
Jméno:	Jméno:
Příjmení:	Příjmení:
Bydliště:	Bydliště:
Telefon:	Telefon:
Email:	Email:

I. Důvody pro individuální vzdělávání žáka:*

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



Základní škola a mateřská škola Horní Blatná,
okres Karlovy Vary
Komenského 261, Horní Blatná, 36237
ds: kqjmdii
www.zsamshb.cz

III. Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka***

*I. Důvody pro individuální vzdělávání žáka:

Napište svoje důvody.

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

Např.: Byt (domek) je dostatečně prostorný k tomu, aby mohl být využíván ke vzdělávání žáka. Žák má svůj vlastní pracovní prostor, místnosti jsou dobře osvětlené, větratelné a vhodně vybavené. Prostředí neohrožuje zdraví žáka.

***III. Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka: Např.: Nejsme si vědomi žádných skutečností, které by negativně ovlivňovaly vzdělávání žáka. Pozitivní: individuální péče, menší nemocnost...

V _____, dne _____

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

.....
podpis zákonného zástupce dítěte