

Svobodná lesní základní škola Ráj, z.s.

Správní orgán, jemuž je žádost doručována:

Č. j. :.....

Svobodná lesní základní škola Ráj, z.s.
č.p. 67, 386 01 Pracejovice

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

Jméno a příjmení:	
Adresa místa trvalého pobytu:	
Adresa pro doručení:	<small>*pokud je odlišná od místa trvalého pobytu</small>
Telefon:	
E-mail:	

ŽÁDOST ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:	
Datum narození:	
Adresa místa trvalého pobytu:	

Od do

z důvodu

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

.....

.....

.....

.....

Svobodná lesní základní škola Ráj, z.s.

Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce využívány, pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1:
(nepatří sem učebnice, které mají schvalovací doložku MŠMT a jejichž seznam vyšel ve věstníku)

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

Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka:

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

Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat jsou v příloze č. 1.

Vyjádření školského poradenského zařízení jsou součástí přílohy č. 2.

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a jsem si vědom/a důsledků, které by z úmyslně uvedených nepravdivých údajů plynuly.

V dne2020

Podpis zákonného zástupce

Datum doručení:	Počet listů:	Počet příloh:
-----------------	--------------	---------------