

Základní škola a Mateřská škola Blažovice, příspěvková organizace
Nádražní 7, 644 08, Blažovice

Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Adresa:

Telefon:

E-mail:

Oznamuji vám podle §34b zákona č. 561/2004 Sb., školského zákona, že moje dítě bude plnit povinné předškolní vzdělávání formou individuálního vzdělávání.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Místo trvalého pobytu:

Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno:

Důvody pro individuální vzdělávání: Přání rodičů

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

Dále prohlašuji,

- a) že jsem byl/a mateřskou školou poučen/a o její povinnosti ověřit úroveň osvojování očekávaných výstupů v jednotlivých oblastech mým dítětem a zajistím účast na tomto ověřování ve stanovených termínech:
- b) že mi byly nabídnuty konzultace, materiály, pracovní listy, možnost seznámení s ŠVP a byly mi doporučeny oblasti, ve kterých má být dítě vzděláváno
- c) že mi bylo doporučeno založení portfolia, kde budu shromažďovat veškeré materiály týkající se individuálního předškolního vzdělávání mého dítěte. Toto portfolio bude pomůckou při ověřování.

Beru na vědomí, že přechod z individuálního na prezenční vzdělávání je během školního roku možný pouze při volné kapacitě MŠ.

Datum ověřování znalostí dítěte:

Datum:

Podpis zákonného zástupce: