

.....
.....
Meno a priezvisko, celá adresa, telefonický a mailový kontakt zákonného zástupcu žiaka

Základná škola s materskou školou Za kasárňou
Za kasárňou 2
831 03 Bratislava

V,
dňa

Vec: Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania

Vážená pani riaditeľka,
dovoľujeme si Vás požiadať o povolenie individuálneho vzdelávania podľa zákona číslo 245/2008 Z. z. § 24, odsek 2 písm. b, pre môjho syna/dcéru*

meno dieťaťa:
dátum a miesto narodenia:
rodné číslo:
adresa trvalého bydliska:
trieda, ktorú v škole navštevuje:

Žiadam o povolenie individuálneho vzdelávania na školský rok/školské roky
.....

K žiadosti prikladám:

1. Individuálny vzdelávací program.
2. Doklady o splnení kvalifikačných predpokladov pedagóga (vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa ustanovené pre učiteľov základnej školy - kópia diplomu).
3. Popis materiálne-technického zabezpečenia a podmienok ochrany zdravia individuálne vzdelávaného žiaka - uvedené v IVP.
4. Zoznam učebníc a učebných textov, ktoré budú pri individuálnom vzdelávaní používané - uvedené v IVP.
5. Ďalšie skutočnosti, ktoré majú vplyv na individuálne vzdelávanie (správy z vyšetrení špeciálneho pedagóga, psychológa.....)

Dôvody na povolenie individuálneho vzdelávania
(Nižšie uveďte svoje dôvody.)

Povinne voliteľný predmet (náboženská výchova alebo etická výchova)
.....

Údaje o zákonných zástupcoch žiaka:

Matka:

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt:

Mailová adresa:

Otec:

Meno a priezvisko:

Adresa trvalého pobytu:

Telefonický kontakt:

Mailová adresa:

Podpis **obidvoch** zákonných zástupcov žiaka

matka

.....

.

otec

.....