_____

(meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt)

Základná škola Jána Zemana Nová Baňa
Školská 44/6
968 01 Nová Baňa

Miesto a dátum:

VEC

<u>Žiadosť o povolenie osobitného plnenia školskej dochádzky podľa § 23 písm. a) zákona 245/2008 Z.z. Školského zákona</u>

Zákonný zástupca _____
(meno a priezvisko)

žiadam o povolenie osobitného plnenia povinnej školskej dochádzky podľa § 23 písm. a) zákona č. 245/2008 Z. z. individuálne vzdelávanie, ktoré sa uskutočňuje bez pravidelnej účasti na vzdelávaní v škole podľa tohto zákona pre

môjho/moju* syna/dcéru* _____,
(meno a priezvisko)

_____, _____
(rodné číslo dieťaťa) (dátum a miesto narodenia dieťaťa)

_____,
(miesto trvalého pobytu dieťaťa: ulica, popisné číslo, PSČ, mesto)

_____,
(ročník, prípadne polrok a obdobie, na ktoré sa má individuálne vzdelávanie povoliť)

_____
_____
_____,
(dôvody na povolenie individuálneho vzdelávania)

v termíne od:_____do (ak je Vám to známe):_____.

K žiadosti prikladám:

1. Individuálny vzdelávací program, ktorého princípy a ciele vzdelávania sú v súlade s princípmi a cieľmi výchovy a vzdelávania podľa zákona 245/2008 Z.z. Školského zákona.
2. Popis priestorového a materiálno-technického zabezpečenia a podmienok ochrany zdravia individuálne vzdelávaného žiaka.
3. Meno a priezvisko a písomný súhlas fyzickej osoby, ktorá bude uskutočňovať individuálne vzdelávanie môjho dieťaťa, ktorému má byť povolené individuálne vzdelávanie, a jej doklady o splnení kvalifikačných predpokladov.
4. Zoznam edukačných publikácií, ktoré budú pri individuálnom vzdelávaní môjho dieťaťa používané.
5. Ďalšie skutočnosti, ktoré majú vplyv na individuálne vzdelávanie žiaka (napr. vyšetrenia špeciálneho pedagóga, psychológa, neurológa...)

Za priaznivé vybavenie žiadosti vopred ďakujem a ostávam s pozdravom

_____	_____
podpis zákonného zástupcu (matka)	podpis zákonného zástupcu (otec)

* nehodiace sa prečiarknite

Zákonný zástupca
(matka):_____

(meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu z OP*, tel. kontakt, mail)

Zákonný zástupca
(otec):_____

(meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu z OP*, tel. kontakt, mail)

* občiansky preukaz

Povinne voliteľný predmet: náboženská výchova/etická výchova*

* nehodiace sa prečiarknite

Ďalšie dôležité informácie pre zákonného zástupcu:

Naša škola poskytuje žiakovi na základe žiadosti zákonného zástupcu alebo plnoletého žiaka edukačné publikácie.

Vzdelávanie žiaka, ktorému bolo povolené individuálne vzdelávanie, zabezpečuje zákonný zástupca žiaka osobou, ktorá spĺňa kvalifikačné predpoklady vysokoškolského vzdelania druhého stupňa ustanovené pre učiteľov príslušného stupňa základnej školy. Zákonný zástupca uhrádza fyzickej osobe, ktorá uskutočňuje individuálne vzdelávanie žiaka finančnú odmenu.

Žiak, ktorému bolo povolené individuálne vzdelávanie, koná komisionálne skúšky v kmeňovej škole. Komisionálne skúšky vykoná z príslušného učiva každého povinného predmetu za každý polrok. Na základe výsledkov komisionálnej skúšky vydá škola vysvedčenie, ak tento zákon neustanovuje inak. Pri rozhodovaní o komisionálnej skúške riaditeľka školy zohľadňuje zdravotný stav žiaka.

Povolenie individuálneho vzdelávania žiaka riaditeľka školy zruší:
a) na základe žiadosti zákonného zástupcu žiaka,
b) ak zákonný zástupca žiaka neplní podmienky individuálneho vzdelávania podľa tohto zákona,
c) ak žiak na konci hodnotiaceho obdobia neprospel,
d) na základe odôvodneného návrhu hlavného školského inšpektora alebo povereného zamestnanca našej školy,
e) na základe odôvodneného návrhu fyzickej osoby, ktorá uskutočňuje individuálne vzdelávanie žiaka.
Riaditeľka školy rozhodne o zrušení povolenia individuálneho vzdelávania do 30 dní od začatia konania a zároveň zaradí žiaka do príslušného ročníka základnej školy. Odvolanie proti rozhodnutiu riaditeľky o zrušení povolenia individuálneho vzdelávania nemá odkladný účinok.