



**Základní škola a Mateřská škola Dolní Radechová, okres Náchod,  
příspěvková organizace**  
Náchodská 85, 549 11 Dolní Radechová  
reditel@zsdolniradechova.cz, tel.: 491 424 739  
www.zsdolniradechova.cz

## Žádost o povolení individuálního vzdělávání (MŠ)

Jméno žadatele (**zákonného zástupce žáka**):

Adresa žadatele:

\* Tel. žadatele:

\* E-mail žadatele:

Dle § 34b zákona 561/2004 Sb., žádám o povolení individuálního vzdělávání pro mé dítě:

Jméno a příjmení **dítěte**:

Rodné číslo:

Místo trvalého pobytu žáka:

Povolení žádám na školní rok / období:

Důvody pro individuální vzdělávání:

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

Dále prohlašuji,

- že jsem byl mateřskou školou poučen o její povinnosti ověřit úroveň osvojování očekávaných výstupů v jednotlivých oblastech mým dítětem a zajistím účast na tomto ověřování ve školou stanovených termínech
- že beru na vědomí, že nezajištění účasti na tomto ověřování ve stanovených termínech je důvodem pro ukončení individuálního vzdělávání, bez možnosti jeho obnovení
- že mi byly mateřskou školou doporučeny oblasti, v nichž má být dítě vzděláváno

V ..... dne .....

Podpis žadatele:

Zpracování osobních údajů na žádosti je nezbytné pro splnění právní povinnosti (§ 37 odst. 2 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů) a správce údajů je bude zpracovávat pouze v rozsahu nezbytném pro vedení správního řízení a uchovávat po dobu 10 let.

\* údaj, jehož vyplněním souhlasí zákonný zástupce s jeho zpracováním pouze pro účely zefektivnění komunikace mezi školou a zákonným zástupcem