Meno, priezvisko, adresa trvalého bydliska zákonných zástupcov

 **Základná škola Jána Majku**

 **Jána Majku 695**

 **925 63 Dolná Streda**

**Vec: Žiadosť o povolenie osobitného spôsobu plnenia povinnej školskej dochádzky formou individuálneho vzdelávania**

Podpísaní zákonní zástupcovia:

Meno, priezvisko, titul matky .........................................................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: ...............................................................................................................................................

Telefónny kontakt: ............................................................. e-mail: ................................................................................

Meno, priezvisko, titul otca .............................................................................................................................................

 Adresa trvalého bydliska: ...............................................................................................................................................

Telefónny kontakt: .............................................................. e-mail: ...............................................................................,

žiadame riaditeľku ZŠ Jána Majku 695, 925 63 v Dolnej Strede o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku formou individuálneho vzdelávania v zmysle §24 ods. 2 zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov pre

nášho syna /našu dcéru ..................................................................................................................................................

v školskom roku ............................................ žiačka/žiačky ................ triedy ,

dátum narodenia.................................................... v ...............................................

rodné číslo ..............................................................

adresa trvalého pobytu .....................................................................................................................................................

na obdobie od ................................................................ do ....................................................................

Dôvodom pre voľbu individuálneho vzdelávania je preferovanie domáceho vzdelávania, špecifické potreby nášho dieťaťa týkajúce sa zdravej stravy a nárokov na každodenný pobyt na čerstvom vzduchu.

Prehlasujeme, že naše dieťa bude vzdelávané tak, aby dosiahlo požadované kompetencie, vedomosti a zručnosti pod vedením ............................................................................................................................................................................., ( meno, priezvisko a titul osoby zodpovednej za vzdelávanie, ktorá spĺňa ľudské i zákonné požiadavky).

Dieťa má zabezpečené potrebné materiálno-technické vybavenie.

**Prílohy:**

- Individuálny vzdelávací program.

- Popis priestorového a materiálno-technického zabezpečenia, podmienky ochrany zdravia individuálne vzdelávaného žiaka.

- Doklady o splnení kvalifikačných predpokladoch osoby uskutočňujúcej vzdelávanie.

- Zoznam používaných učebníc a učebných textov .

S pozdravom,

V......... ....................................... dňa ............................... .....................................

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

 Podpisy zákonných zástupcov