
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 materiálo-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