**OZNÁMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O INDIVIDUÁLNÍM VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE**

Jméno a příjmení zákonného zástupce………………………………………………………..

Adresa:………………………………………………………………………………………………………..

Telefon:……………………………………………………………………………………………………….

E-mail:…………………………………………………………………………………………………………

Oznamuji vám podle §34 zákona č.561/2004 Sb. Školského zákona, že moje dítě bude plnit povinné předškolní vzdělávání formou individuálního vzdělávání

Jméno a příjmení dítěte:……………………………………………………………………………….

Rodné číslo:…………………………………………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu:………………………………………………………………………………….

Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno od…………..do…………….

Důvody pro individuální vzdělávání:

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

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

Dále prohlašuji:

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

-----------------------------------------------------------

Místo, datum

-----------------------------------------------------------

Podpis zákonného zástupce