**Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte**

**Mateřská škola:** Mateřská škola Ostrava, Špálova 32, p. o.

Adresa: Špálova 1073/32, 702 00 Moravská Ostrava

**Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte**

**Jméno a příjmení zákonného zástupce:** …………………………………………………..…

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

Telefon: …………………………………………………………………………………………

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

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

**Jméno, příjmení dítěte:** ………………………………………………………………………..

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

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

Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno: ………………………………………...

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 mým dítětem 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: …………………………………………………………………….

**Převzala**: Karnovská Jarmila – ředitelka školy ………………………………...………..

Místo, datum: …………………………………………………………………………………...