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

Meno, adresa zákonného zástupcu žiaka

 Základná škola s materskou školou kard. A. R. Považany 216

 Považany 216

 916 26 Považany

 V........................, dňa ..............................

**Vec**

**Žiadosť o povolenie individuálneho vzdelávania**

Vážený pán riaditeľ, dovoľujeme si Vás požiadať o povolenie individuálneho vzdelávania podľa zákona číslo 245/2008 Z. z. §24, odsek 2 písm. b,

pre môjho syna/dcéru ......................................................................................... žiaka/žiačku ............................................................................. ročníka

narodeného/narodenej dňa ............................................v ...........................................

rodné číslo žiaka / žiačky ..........................................................................................

trvalým bydliskom (celá adresa + PSČ) ..........................................................................................

Žiadam o povolenie individuálneho vzdelávania na školský rok ........................................................

K žiadosti prikladáme:

1. Individuálny výchovno-vzdelávací program
2. Doklady o splnení kvalifikačných predpokladov pedagóga (vysokoškolské vzdelanie druhého stupňa ustanovené pre učiteľov I./II. stupňa základnej školy – kópia diplomu).
3. Popis materiálno-technického zabezpečenia a podmienok ochrany zdravia individuálne vzdelávaného žiaka.
4. Zoznam učebníc a učebných textov, ktoré budú pri individuálnom vzdelávaní používané.
5. Ďalšie skutočnosti, ktoré majú vplyv na individuálne vzdelávanie (správy z vyšetrení odborného lekára, špeciálneho pedagóga, psychológa, ....)

Dôvody na povolenie individuálneho vzdelávania

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

Vypísať povinne voliteľný predmet ................................................................................

*(náboženská výchova alebo etická výchova)*

**Zákonný zástupca – matka**

Meno, priezvisko ................................................................................

Adresa trvalého pobytu ................................................................................

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

Korešpondenčná adresa ................................................................................

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

Telefonický kontakt ................................................................................

Mailová adresa ................................................................................

**Zákonný zástupca – otec**

Meno, priezvisko ................................................................................

Adresa trvalého pobytu ................................................................................

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

Korešpondenčná adresa ................................................................................

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

Telefonický kontakt ................................................................................

Mailová adresa ................................................................................

Podpis **obidvoch** zákonných zástupcov žiaka

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

 matka otec