



Mateřská škola Uherský Ostroh

Sídlíště 836, okres Uherské Hradiště

příspěvková organizace

687 24 Uherský Ostroh

IČO: 709 38 156

tel.: 572 591 390, 731 171 863

e-mail: msuhostroh@uhedu.cz

## Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Mateřská škola Uherský Ostroh, Sídlíště 836, okres Uherské Hradiště, příspěvková organizace

Adresa: Sídlíště 836, Uherský Ostroh, 687 24

## Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte

Jméno a příjmení (zákonný 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 a příjmení (dítě): \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Místo trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

Období, ve kterém bude dítě individuálně vzděláváno: \_\_\_\_\_

Důvody pro individuální vzdělávání: \_\_\_\_\_

**Prohlašuji, že jedním ve shodě s druhým zákonným zástupcem dítěte.**

Dále prohlašuji,

- 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
- že beru na vědomí, že nezajištění účasti na tomto ověřování ve stanovených termínech je důvodem pro ukončení individuálního vzdělávání, bez možnosti jeho obnovení,
- že mi byly mateřskou školou doporučeny oblasti, v nichž má být dítě vzděláváno.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*podpis zákonného zástupce*