

**Základní škola a Mateřská škola Loučany, příspěvková organizace**

Loučany 723, 783 44 Náměšť na Hané

tel. 585952170, e-mail: zs@skola-loucany.cz, www.skola-loucany.cz

---

**Žádost o individuální vzdělávání**

Žádáme Vás o povolení individuálního vzdělávání, dle zákona 561/2004 Sb. § 41 pro naši **dceru/syna**

jméno a příjmení \_\_\_\_\_

žákyně/žák \_\_\_\_\_ třídy

na období od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště – trvalé: \_\_\_\_\_

Bydliště – kontaktní adresa: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení otce:** \_\_\_\_\_

Telefon a e-mail: \_\_\_\_\_

ID datové schránky (pro fyzické osoby): \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

**Jméno a příjmení matky:** \_\_\_\_\_

Telefon a e-mail: \_\_\_\_\_

ID datové schránky (pro fyzické osoby): \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

- **Důvody pro individuální vzdělávání žáka:**

---

---

---

- **Popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání a podmínek ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka:**

---

---

---

- **Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně vzdělávat: (kopie maturitního vysvědčení nebo dokladu o ukončení vysoké školy): příloha č.1**

- **Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány.**

---

---

---

- **Vyjádření školského poradenského zařízení: příloha č. 2:**

V Loučanech dne: \_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_