

**Základní škola a Mateřská škola Křivoklát, příspěvková organizace,  
270 23 Křivoklát 157**

**OZNÁMENÍ O INDIVIDUÁLNÍM VZDĚLÁVÁNÍ**

Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

Jiná adresa pro doručování:

Další kontaktní údaje (e-mail, telefon)

Podle ustanovení § 34 b odst. 1. a 2 zákona 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školní zákon), ve znění pozdějších předpisů oznamuji, že mé 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:

Důvod individuálního vzdělávání:

Jsem si vědom/a své povinnosti zajistit účast dítěte u ověření úrovně osvojování očekávaných výstupů v jednotlivých oblastech uvedených v Rámcovém vzdělávacím programu pro předškolní vzdělávání v termínu dle školního řádu. Nezajištění účasti dítěte na tomto ověřování v řádném i v náhradním termínu je důvodem pro ukončení individuálního vzdělávání. Po ukončení individuálního vzdělávání dítěte nelze dítě opětovně individuálně vzdělávat.

Mateřská škola doporučí oblasti, v nichž má být dítě vzděláváno.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce