**Mateřská škola Kolín II., Bachmačská 710**, 280 02 Kolín II., \* tel.: 321 725 413

\* e-mail: info@msbachmacska.cz \* http://msbachmacska.cz

 K rukám ředitelky MŠ

č.j. ……………………………………… Převzala dne:……………………………Pospis:…………………………………………..

**Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte**

**Jméno a příjmení dítěte** …………………………………………………………………………………………………….……….

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

Trvalý pobyt:………………………………………………………………………………………………………………………..….…..

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

Důvody pro individuální vzdělávání:….…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Telefon:………………………………………………..e-mail:………………………………………………………………………....

Prohlašuji, že jsem byl/a/ mateřskou školou poučen/a/ o povinnosti ověřit úroveň dítěte v osvojování očekávaných výstupů v jednotlivých vzdělávacích oblastech a zajistím účast na tomto ověřování ve školou stanovených termínech.

Beru na vědomí, že nezajištění účasti na tomto ověřování ve stanovených termínech je důvodem pro ukončení individuálního vzdělávání bez možnosti jeho obnovení.

Mateřskou školou mi byly doporučeny oblasti, ve kterých má být dítě vzděláváno.

 **V Kolíně dne ……………………………………………….**

**Podpis zákonného zástupce ………………………………………………………………………………………………………**