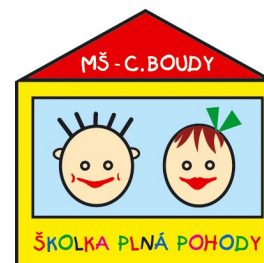


**Mateřská škola Slaný, Cyrila Boudy č. 284,**  
**274 01 Slaný, okres Kladno**

☎:: +420 312 520 148, 📞: +420 731 449 224  
e-mail: [ms.doliky@skolkyslansko.cz](mailto:ms.doliky@skolkyslansko.cz), [www.skolkyslansko.cz](http://www.skolkyslansko.cz)



**Oznámení zákonného zástupce o individuálním vzdělávání dítěte**

Jméno a příjmení zákonného zástupce:.....

Adresa:.....

Telefon:..... E-mail:.....

Oznamuji vám podle § 34b zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělání, ve znění pozdějších předpisů (dále jen školský zákon) a § 40 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, že moje dítě bude plnit povinné předškolní vzdělávání formou individuálního vzdělávání.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Rodné číslo:.....

Trvalý pobyt dítěte:.....

Období, ve kterém má být dítě individuálně vzděláváno:

.....

Důvody pro individuální vzdělávání dítěte:

.....

.....

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 dítěte