Základní škola Opava, Englišova 82 – příspěvková organizace
Telefon: +420 553 715 006 e-mail: kancelar@zsenglisova.cz www.zsenglisova.cz

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: **……...**

Adresa: **……...**

……..

Telefon: **……..**

E-mail: **……..**

Žádost o individuální vzdělávání

Žádám tímto, aby syn/dcera ……..… žák/žákyně ……třídy

mohl/a být po dobu nezbytně nutnou vzděláván/a individuálně z důvodu……...

……

…… .

Prohlašuji, že jsem si vědom/a možných důsledků absence žáka/žákyně na průběh vzdělávání a žák/yně bude plnit zadané úkoly, dle pokynů vyučujících a v případě potřeby se zúčastní konzultací a přezkoušení ve škole mimo třídu.

V ……. dne …… ……..
podpis zákonného zástupce

Vyjádření třídní/ho učitelky/e žáka:
Po konzultaci s vyučujícími **doporučuji/nedoporučuji** uvolnění

Dne …… ……..
podpis třídní/ho učitelky/e

Vyjádření ředitele školy:
Po vyjádření třídní/ho učitelky/e **schvaluji/neschvaluji** uvolnění

Dne …… ……..
podpis ředitele školy