



Smernica o podmienkach osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky formou individuálneho vzdelávania podľa individuálneho učebného plánu

Príloha č. 1

Žiadosť rodiča

Mena priezvisko zák. zástupcu:

Adresa:

Telefón :

Mail:

Riaditeľstvo
ZŠ s MŠ P. Demitru
Centrum II. 87
018 41 Dubnica n/V

Vec: Žiadosť o individuálny učebný plán

Vážený p. riaditeľ,
žiadam o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky formou individuálneho vzdelávania podľa individuálneho učebného plánu pre moje dieťa.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Rodné číslo:

V súčasnom šk. roku: je žiakom ročníka Vašej školy.

O individuálny učebný plán žiadam z dôvodu:

.....

na obdobie od: do:

Zároveň prikladám potvrdenie športového klubu* / inštitúcie zastrešujúcej umeleckú činnosť žiaka* / lekárskeho konzília*, kde sú uvedené informácie o aktívnej činnosti, špecifikáciu športovej súťaže (a jej zaradenie v systéme organizovaného športu) s harmonogramom tréningov, sústredení a súťaží na dané obdobie a prehľad dosiahnutých výkonov, výsledkov a úspechov žiaka za predchádzajúci školský rok, alebo potvrdenie inštitúcie, ktorá zastrešuje umeleckú činnosť žiaka s harmonogramom prípravy a súťaží, v prípade zdravotných problémov vyjadrenie lekárskeho konzília o dôvodoch a potrebe žiaka študovať podľa IUP. (Potvrdenie obsahuje: dátum, čitateľné meno a podpis zodpovednej osoby, pečiatku a kontakt.)

S pozdravom

V Dubnici nad Váhom dňa

.....

podpis rodiča