**ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

**Zákonní zástupci dítěte : matka: otec:**

Jméno a příjmení : ……………………………… …..……………………………

Trvalé bydliště: ………………………………. ………………………………..

Korespondenční adresa: ………………………….…… ……………………………….

(Nevyplňujte, pokud je stejná jako trvalé bydliště)

**žádají o povolení vzdělávaní podle individuálního vzdělávacího plánu žákovi/žákyni**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………….

Datum narození: ……………………… Ročník: ………………………

Trvalé bydliště: ………………………………………………………….

**v Základní škole a mateřské škole Konstantinovy Lázně, příspěvkové organizaci**

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

ve smyslu vyhlášky č. 27/2016 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných, v platném znění, o

a) právech a povinnostech žáků a zákonných zástupců žáků ve vztahu k plnění povinné školní docházky,

b) organizačních formách vzdělávání, jejich rozdílech a souvisejících organizačních změnách – asistent pedagoga, individuální vzdělávací plán, možnost individuálního vzdělávání žáka mimo prostory kmenové třídy dle aktuální potřeby, vzdělávání ve spojené třídě

**c)** struktuře vzdělávacích programů,

d) rozdílech ve vzdělávacích programech a rozdílech ve výstupních klíčových kompetencích – minimální výstupy, možnost zařazení žáka do vyššího ročníku

e) organizačních změnách, které v souvislosti s převodem do jiného vzdělávacího programu mohou nastat,

f) podpůrných nebo vyrovnávacích opatřeních, která mohou žákovi pomoci zvládat stávající vzdělávací program – dle doporučení PPP, SPC,

g) možnosti diagnostického pobytu podle § 9 odst. 2,

h) možnosti vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu – upravené výstupy vzdělávání,

i) možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte podle vzdělávacího programu Základní školy Konstantinovy Lázně „Zvědavostí to začíná“a o možnostech a důsledcích jeho vzdělávání ve zvolené organizační formě vzdělávání (základní škola **)** a že jsem informacím porozuměl/a. Před podpisem informovaného souhlasu jsem měl/a možnost klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi. Rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi. Potvrzuji také, že přiměřeného poučení se dostalo také mému nezletilému dítěti.

**Oba zákonní zástupci žádají o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu žáka/žákyně ve shodě.**

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti žádosti bude vyřizovat zákonný

zástupce:………………………………………………………………………………(jméno, příjmení)

*Na adresu uvedeného zákonného zástupce bude školou posláno rozhodnutí o odkladu.*

V …………..…. dne……………… Podpisy zákonných zástupců:

 …………………………………………

 ………………………………………....