

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu

Zákonný zástupce: (jméno, příjmení, místo trvalého pobytu, popř. adresa pro doruč.)

Mobil _____ Datová schránka ano/ne _____

Správní orgán, jemuž je žádost určena: Základní škola Sloup, okres Blansko.

Podle ustanovení § 18 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění

Žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu na základě doporučení školského poradenského zařízení.

Jméno a příjmení dítěte _____ datum narození _____

Místo trvalého pobytu _____

Místo narození _____

Rodné číslo dítěte _____

Zákonní zástupci se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání (přestupu do jiné základní školy, s odkladem školní docházky aj.) **bude vyřizovat zákonný zástupce (jméno a příjmení):**

Zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje, že byl informován:

- O způsobech a možnostech pomoci dítěti v jeho dalším rozvoji

Uveďte údaje o speciálních vzdělávacích potřebách dítěte, o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání:

Dávám svůj souhlas základní škole k tomu, aby zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu nařízení č. 2016/679, obecného nařízení o ochraně osobních údajů („GDPR“).

V Sloupě dne _____

podpis zákonného zástupce

