

## OZNÁMENÍ O ZAHÁJENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ

Zákonný zástupce: \_\_\_\_\_

Trvalá adresa: \_\_\_\_\_

Fakultní mateřská škola při Pedagogické fakultě Univerzity Karlovy, Praha 7, Na Výšinách 3  
Mgr. Michaela Eklová  
Na Výšinách 1075/3  
170 00 Praha 7

V souladu s §34b odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znení pozdějších předpisů oznamuji mateřské škole Fakultní mateřská škola při Pedagogické fakultě Univerzity Karlovy, Praha 7, Na Výšinách 3, se sídlem Na Výšinách 1075/3, 170 00 Praha 7, že mé dítě:

jméno a příjmení: \_\_\_\_\_, rodné číslo: \_\_\_\_\_,

adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_

se bude v termínu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ vzdělávat individuálně.

Důvod individuálního vzdělávání:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jsem si vědom/a své povinnosti zajistit účast dítěte u ověření v mateřské škole a to v termínu dle školního řádu. Dále jsem si plně vědom/a toho, že pokud nezajistím účast dítěte u ověření, jak v řádném tak i v náhradním termínu, ředitel/ka mateřské školy ukončí individuální vzdělávání. A dále jsem srozuměn/a s tím, že po ukončení individuálního vzdělávání dítěte nelze dítě opětovně individuálně vzdělávat.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Zákonný zástupce:  
podpis zákonného zástupce