

Základní škola Žamberk, Nádražní 743
PSČ 564 01 tel.465 614 434 www.zsnadrazni-zamberk.cz zspospisil@seznam.cz

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

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu pro mé
dítě ve školním roce

Jméno a příjmení dítěte: Třída:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

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

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s podáním této žádosti bude vyřizovat zákonný
zástupce uvedený na této žádosti níže.**

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení, titul: Kontakt:

Adresa trvalého pobytu:

Doručovací adresa:

Správní orgán, jemuž je žádost doručována: **Základní škola Žamberk,
Nádražní 743**

Příloha: zpráva PPP/SPC ze dne:

Dávám svůj souhlas Základní škole Žamberk, Nádražní 743, 564 01 Žamberk ke shromažďování, zpracovávání a evidenci osobních citlivých údajů o zdravotním stavu mého dítěte, ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění. Souhlas poskytnutí na celé období školní docházky mého dítěte na této škole a na zákonem stanovenou dobu nezbytnou pro archivnictví, pro všechny účely dané potřebami školy včetně práce psychologa. Byl/a jsem poučen/a o svých právech podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

V dne

Podpis zákonného zástupce