

Žádost o povolení náhradního způsobu vzdělávání ze závažných zdravotních důvodů

Žádám o povolení náhradního způsobu vzdělávání ze závažných zdravotních důvodů – vzdělávání podle Zákona č.561/2004 Sb., školský zákon, § 50,odst.2, v aktuálním znění ; dle vyhlášky č.27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, v aktuálním znění, na písemné doporučení školského poradenského zařízení, popřípadě doporučení registrujícího lékaře nebo dalšího odborníka na základě závěrů speciálně pedagogického a psychologického vyšetření.....

.....ze dne.....

u svého dítěte: dcery – syna

.....nar.....

bydliště.....

třídy.....vzdělávací program.....

ve školním roce.....

.....
zákonný zástupce dítěte

Vdne.....