



Žádost o povolení náhradního způsobu vzdělávání ze závažných zdravotních důvodů (§50 odst.2)

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 _____

V _____ dne _____

zákonný zástupce dítěte _____

podpis _____