



Informovaný souhlas zákonných zástupců žáka

Potvrzuji, že se na začátku školního roku seznámím s aktuálním Školním řádem.

Jméno dítěte:Datum narození:

Beru na vědomí:

- od 1. ročníku probíhá výuka AJ
- možnost odkladu školní docházky
- pravidla vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, systém podpůrných opatření
- spolupráci školy s rodinou a se školským poradenským pracovištěm
- možnost vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu
- možnost přeřazení žáka do vyššího ročníku
- umožním účast svého dítěte na akcích školy
- zaplacení finančních nákladů na výuku plavání
- všechny změny v osobních datech neprodleně oznámím škole

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím k základnímu vzdělávání vyřizuje jeden, níže uvedený zákonný zástupce a druhého zákonného zástupce bude informovat. Toto potvrzení je platné po celé období školní docházky.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V Dolní Lhotě dne
.....
podpis

Podpis zákonného zástupce (matky):

Podpis zákonného zástupce (otce):

Základní škola Dolní Lhota, příspěvková organizace
Čs. tankistů 76, 747 66 Dolní Lhota
IČ: 75 02 75 51