



Informovaný souhlas zákonných zástupců žáka

**Potvrzuji, že se před nástupem svého dítěte
na ZŠ Dolní Lhota seznámím se Školním řádem.**

Jméno dítěte: **Datum narození:**

Beru na vědomí:

- od 1. ročníku probíhá výuka AJ
- 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
- výuka plavání ve 2. – 4. ročníku
- 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 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