



4. základní škola Cheb, Hradební 14,

příspěvková organizace

tel.: 354 422 107, e-mail: 4zsch@seznam.cz

Žádost rodičů o vzdělávání žáka/žákyně podle individuálního vzdělávacího plánu

*podle §16 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, vyšším odborném a jiném
vzdělávání (školský zákon)*

Žádám/e o vzdělávání syna-dcery

nar.rodné číslo.....třída/šk.rok.....

bytem

o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu. K podání žádosti mě/nás opravňuje
doporučující zpráva
z SPC/PPP ze dne.....s platností do.....

V Chebu.....

.....
podpis zákonného zástupce

INFORMOVANÝ SOUHLAS

v souladu s vyhláškou č. 27/2016 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných, v platném znění

- o právech a povinnostech žáků a zákonných zástupců žáků ve vztahu k plnění povinné školní docházky
- organizačních formách vzdělávání, jejich rozdílech, (o možnosti za jakých podmínek lze přeřadit žáka do třídy pro žáky se SVP)
- podpůrných nebo vyrovnávacích opatřeních, která mohou žáku pomoci zvládat stávající vzdělávací program
- možnosti vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu, vzdělávání podle IVP je znamenáno na vysvědčení žáka
- možnosti diagnostického pobytu podle § 9 odst. 2
- o dalších studijních možnostech

Poučení provedl/a :

V Chebu dne:

Příjmení a jméno:

funkce:

podpis:

Beru na vědomí, že podmínkou plnění IVP je úzká spolupráce školy, poradenského zařízení a rodiny, zavazuji se k respektování závěrů a doporučení poradenského zařízení. IVP může být doplňován v průběhu školního roku dle potřeby. Jsem si na vědom/a, že vzdělávání podle IVP končí uplynutím doby platnosti vyšetření. Škola doporučuje zákonnému zástupci žáka, že v případě zájmu o pokračování vzdělávání žáka podle IVP, si musí zažádat o další vyšetření v PPP (SPC).

Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte podle IVP. Před podpisem informovaného souhlasu jsem měl/a možnost klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi. Rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi. Potvrzuji také, že přiměřeného poučení se dostalo také mému nezletilému dítěti.

Na základě poskytnutých informací **souhlasím** - **nesouhlasím**

se vzděláváním mého dítěte podle vypracovaného IVP:

.....
jméno, příjmení žáka/kyně a datum narození

V Chebu dne:.....

Příjmení a jméno zákonného zástupce:

podpis zákonného zástupce žáka:

SOUHLAS s poskytováním bezplatných standardních poradenských služeb žákům a jejich zákonným zástupcům podle vyhlášky č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění, a to na žádost žáků nebo jejich zákonných zástupců.

Tímto potvrzují, že jsme byli já i mé dítě seznámeni s rozsahem poradenských služeb poskytovaných školou ve smyslu vyhlášky č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění a byli jsme předem srozumitelně a jednoznačně informováni o

- a) všech podstatných náležitostí poskytované poradenské služby, zejména o povaze, rozsahu, trvání, cílech a postupech poskytované poradenské služby,
- b) prospěchu, který je možné očekávat, a o všech předvídatelných důsledcích, které mohou vyplynout z poskytování poradenské služby, i možných následků, pokud tato služba nebude poskytnuta,
- c) právech a povinnostech spojených s poskytováním poradenských služeb včetně práva žádat kdykoli poskytnutí poradenské služby znovu.

Na základě předaných informací

žádám

o poskytování poradenských služeb školou mému dítěti:

synovi/dceři:

datum narození:

bytem :.....

a jeho zákonným zástupcům v rozsahu stanoveném vyhláškou č. 72/2005 Sb., o poskytování poradenských služeb ve školách a školských poradenských zařízeních, v platném znění. Uděluji tímto škole souhlas s jejich poskytováním, a to po dobu školní docházky mého dítěte na školu, včetně všech náležitostí s tím spojených, zejména s vedením potřebné dokumentace a její archivací a zpracováním osobních údajů.

V Jiřikově dne

.....
podpis zákonného zástupce

.....
podpis žáka

Adresa zákonného zástupce žáka:

.....

.....