

Souhlas o zařazení žáka do některé z organizačních forem vzdělávání podle §19 Vyhlášky č. 27/2016 Sb. a převedením žáka do vzdělávacího programu pro žáky se zdravotním postižením (§ 16 odst. 9 č. 561/2004 Sb.) v základním vzdělávání ve znění vyhlášky č. 27/2016 Sb.

Zákonný zástupce byl poučen o:

- a) právech a povinnostech žáků a zákonných zástupců žáků ve vztahu k plnění povinné školní docházky
- b) organizačních formách vzdělávání, jejich rozdílech a souvisejících organizačních změnách
- c) struktuře vzdělávacích programů (*RVP ZV – upravený*)
- d) rozdílech ve vzdělávacích programech a rozdílech ve výstupních klíčových kompetencích,
- e) organizačních změnách, které v souvislosti s převodem do jiného vzdělávacího programu mohou nastat,
- f) podpůrných nebo vyrovnávacích opatřeních, která mohou žákovi pomoci zvládat stávající vzdělávací program,
- g) možnosti vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu,
- h) možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

Poučení provedl/a
datum, jméno, funkce ve škole, podpis

Prohlašuji, že jsem byl/a a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte podle vzdělávacího programu ***pro základní vzdělávání dle RVP ZV, upravený*** a o možnostech a důsledcích jeho vzdělávání ve zvolené organizační formě ***plně organizovaná škola***, a že jsem měl/a možnost klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi. Rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi. Na základě poskytnutých informací

s o u h l a s í m

se zařazením do zvolené formy
(jméno a příjmení žáka, datum narození)
vzdělávání a se vzděláváním podle výše uvedeného vzdělávacího programu.

.....
Datum, jméno, podpis zákonného zástupce