Základní škola a Mateřská škola Střílky

Koryčanská 47, 768 04 Střílky * IČ 70980489 * tel. 573 375 087 * e-mail: info@zsstrilky.cz * www.zsstrilky.cz

k rukám ředitelky Mgr. Martiny Raiserové

Věc: Žádost o povolení kombinovaného vzdělávání

Zákonný zástupce žáka (matka)

jméno a příjmení:

adresa:

kontaktní údaje (telefon, e-mail):

Zákonný zástupce žáka (otec)

jméno a příjmení:

adresa:

kontaktní údaje (telefon, e-mail):

V rámci zapojení školy do pokusného ověřování obsahu, metod a organizace kombinovaného vzdělávání v základních a středních školách vyhlášeného Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy žádám o povolení kombinovaného vzdělávání žáka:

jméno a příjmení:

datum a místo narození:

adresa:

Období, kdy bude žák kombinovaně vzděláván:

Prohlašuji, že žák má zajištěno prostorové a materiálně technické zabezpečení vzdělávání a podmínky ochrany zdraví pro vzdělávání mimo školu.

Místo,datum: Podpisy zákonných zástupců: