

Žádost o poskytování podpůrných opatření 1. stupně

Jméno a příjmení žáka/žákyně: _____

Datum narození žáka/žákyně: _____

Trvalé bydliště žáka/žákyně: _____

Třída: _____

Zákonný zástupce: _____

Telefon na zákonného zástupce žáka/zletilého žáka: _____

Mailová adresa zákonného zástupce/zletilého žáka: _____

Žádost o podpůrná opatření 1. stupně jsou podávána:

a) žákem s mimořádným nadáním

b) v případě jiných závažných důvodů (sportovní, umělecké aktivity, vyžadující výraznou časovou náročnost)

c) v případě krátkodobého pobytu žáka v zahraničí (společný pobyt s rodiči, studijní pobyt v zahraničí)

d) v případě zdravotních potíží, jejichž léčení vyžaduje dlouhodobou hospitalizaci, pravidelnou ambulantní péči, která zásadně ovlivňuje pravidelnou docházku do školy a způsobující míru absencí přesahující běžný průměr

K žádosti přiložte příslušné potvrzení a upřesnění konkrétních požadavků na podpůrná opatření.

V _____ dne _____

Podpis žáka/žákyně: _____

Podpis zákonného zástupce: _____