

**Základní škola a mateřská škola Líšťany, okres Plzeň – sever,  
příspěvková organizace**

Líšťany 9, 330 35 Líšťany

tel. 377 915 231, [zslistany@seznam.cz](mailto:zslistany@seznam.cz)

**ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVÁNÍ**

Jméno a příjmení žáka: \_\_\_\_\_

Rodné číslo: \_\_\_\_\_

Trvalé bydliště: \_\_\_\_\_

Období (ročník, příp. pololetí, kdy má být žák individuálně vzděláván):

\_\_\_\_\_

Důvody pro individuální vzdělávání žáka:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Popis prostorového a materiálně technického zabezpečení vzdělávání  
a podmínek ochrany zdraví individuálně vzdělávaného žáka:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Doklady osvědčující splnění vzdělání osoby, která bude žáka individuálně  
zdělavat:

viz **Příloha č. 1.**

Základní škola a mateřská škola Líšt'any, okres Plzeň - sever, příspěvková  
organizace,

Líšt'any 9, 330 35 Líšt'any, IČO 75005948, RED IZO 600071197

Seznam učebnic a učebních textů, které budou ve výuce užívány,  
pokud nejde o učebnice uvedené v § 27 odst. 1:

---

---

---

---

Další skutečnosti, které mají vliv na průběh vzdělávání žáka:

---

---

---

Vyjádření školského poradenského zařízení:

viz **Příloha č.2.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpisy zákonných zástupců

