**Základní škola a Mateřská škola Otice – příspěvková organizace**

Základní škola a Mateřská škola Otice – příspěvková organizace

Kylešovská 105, 747 81 Otice

**IČO:** 750 288 41

tel: 553 791027, 731 427 038

E-mail: zs.otice@seznam.cz

www.otice.cz

**Informovaný souhlas zákonných zástupců žáka**

**Potvrzuji, že se na začátku nového školního roku seznámím s aktuálním Školním řádem.**

Jméno dítěte: .......................................................... Datum narození: .................................................

Beru na vědomí:

• od 1. ročníku probíhá výuka AJ,

• možnost odkladu školní docházky,

• pravidla vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami, systém podpůrných opatření,

• spolupráci školy s rodinou a se školním poradenským pracovištěm,

• možnost vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu,

• možnost přeřazení žáka do vyššího ročníku,

• umožním účast svého dítěte na akcích školy,

• zaplacení finančních nákladů spojených s pořízením pracovních sešitů AJ, které dětem zůstanou v osobním vlastnictví,

• všechny změny v osobních datech neprodleně oznámím škole.

Zákonní zástupci dítěte se dohodli, že záležitosti spojené s přijetím dítěte k základnímu vzdělávání vyřizuje jeden, níže uvedený zákonný zástupce a druhého zákonného zástupce bude informovat. Toto potvrzení je platné po celé období školní docházky.

Jméno a příjmení zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 podpis