**Informovaný souhlas zákonných zástupců žáka se zařazením do vybrané formy vzdělávání**

1. **individuální integrace v běžné třídě**
2. **skupinová integrace ve speciální třídě pro žáky se zdravotním postižením**

(vyhláška č.147/2011 Sb.)

Zákonný zástupce žáka 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 souvisejících organizačních

změnách,

c) struktuře vzdělávacích programů,

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 program,

g) možnosti diagnostického pobytu podle § 9 odst.2,

h) možnosti vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu, možnostech dalšího

vzdělávání a profesního uplatnění.

Poučení provedl/a ……………………………………………………………………………..

(datum, jméno, funkce ve škole, podpis)

Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích

vzdělávání svého dítěte podle školního vzdělávacího programu Škola pro život a

důsledcích jeho vzdělávání ve zvolené organizační formě vzdělávání a že jsem informacím

porozuměl/a. Před podpisem informovaného souhlasu jsem měla 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 …………………………………………………………………………………….

(jméno, příjmení, datum narození žáka)

do zvolené formy vzdělávání a se vzděláváním podle výše uvedeného vzdělávacího programu

Informovaný souhlas má platnost po dobu integrace žáka.

…………………………………………………………………………………………………...

(datum, jméno a příjmení, podpis zákonného zástupce žáka)