**INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

Meno žiaka/dieťaťa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trieda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rodič/zákonný zástupca bol oboznámený s výsledkami diagnostických vyšetrení a s možnosťami výchovy a vzdelávania podľa zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Bol poučený o rozdieloch, výhodách a nevýhodách a ďalších osobitostiach (počty žiakov v triedach, získané vzdelanie, individuálne vzdelávacie programy, prijímanie žiakov a pod.) výchovy a vzdelávania detí alebo žiakov.

**Vyjadrenie rodičov / zákonného zástupcu žiaka:**

1. Súhlasím – nesúhlasím s návrhom na prijatie\*
2. Súhlasím – nesúhlasím s odkladom povinnej školskej dochádzky\*
3. Súhlasím – nesúhlasím so zaradením do nultého ročníka základnej školy\*
4. Súhlasím – nesúhlasím so vzdelávaním v špeciálnej triede základnej školy\*
5. Súhlasím – nesúhlasím so vzdelávaním formou školskej integrácie (t. j. so vzdelávaním v „bežnej“ triede základnej školy)\*
6. **Súhlasím** - ~~nesúhlasím~~ s formou osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky\*

a) individuálne vzdelávanie, ktoré sa uskutočňuje bez pravidelnej účasti na vzdelávaní v škole podľa tohto zákona (ďalej len "individuálne vzdelávanie"),

b) **vzdelávanie v školách mimo územia Slovenskej republiky**,

c) vzdelávanie v školách zriadených iným štátom na území Slovenskej republiky so súhlasom zastupiteľského úradu iného štátu,

d) vzdelávanie v školách, v ktorých sa uskutočňuje výchova a vzdelávanie podľa medzinárodných programov na základe poverenia ministerstva školstva,

e) individuálne vzdelávanie v zahraničí pre žiakov základnej školy,

f) podľa individuálneho učebného plánu.

1. Súhlasím – nesúhlasím na návrh školy so psychologickým / špeciálnopedagogickým vyšetrením.

V Komárne, dňa ...........................................

................................................. ................................................

 podpis zákonného zástupcu podpis zákonného zástupcu

\* Nehodiace sa prečiarkne

Protokol o pohovore s rodičmi / zákonnými zástupcami

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V Komárne, dňa ...........................................

 .............................................................

 podpis osoby, ktorá vykonala pohovor

Zákonný zástupca žiaka / dieťaťa berie na vedomie.

 ............................................................

 podpis zákonného zástupcu