Základní škola a Střední škola, Praha 10, Vachkova 941

**INFORMOVANÝ SOUHLAS**

se zařazením žáka do některé z forem vzdělávání nebo s  převedením do vzdělávacího programu upraveného pro vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami.
dle § 21 vyhlášky č.27/2016 Sb., v platném znění.

Zákonný zástupce žáka byl srozumitelně poučen o:
**a)** organizaci vzdělávání, rozdílech ve srovnání se stávajícím vzděláváním a souvisejících organizačních změnách,

**b)** struktuře školního vzdělávacího programu a skladbě předmětů včetně předmětů speciálně pedagogické péče,

**c)** možnostech školy zabezpečit poskytování podpůrných opatření doporučených pro vzdělávání žáka,

**d)** dopadech vzdělávání ve škole, třídě, oddělení nebo studijní skupině zřízené podle § 16 odst. 9 zákona na možnosti rozvoje vzdělávacího potenciálu žáka a

**e)** možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

**Prohlašují, že jsem byl/a informován /a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte. Sdělením rozumím a souhlasím s nimi.**

Souhlasím se vzděláváním svého syna/dcery podle vzdělávacího programu:

• ŠVP Jedna škola – jeden svět, č.j. 368/2022 ze dne 30. 8. 2022 (RVP ZV- minimální úroveň očekávaných výstupů-),

**Na základě poskytnutých informací** **souhlasím se zařazením svého syna/dcery:**

Jméno a příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_