

Gymnázium Velké Pavlovice, Pod Školou 10, příspěvková organizace

INFORMOVANÝ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (ZLETILÉHO ŽÁKA)

o poskytování podpůrných opatření II. - V. stupně

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Datum narození:

Bydliště:

V souladu s § 16 vyhlášky MŠMT č. 27 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných

- výslovně vyjadřuji souhlasu s poskytováním podpůrných opatření
- beru na vědomí informace o důsledcích, které vyplývají z poskytování podpůrného opatření, zejména o změnách ve vzdělávání v souvislosti s poskytováním podpůrného opatření
- beru na vědomí informace o organizačních změnách, které v souvislosti s poskytováním podpůrného opatření mohou nastat
- podpisem zákonného zástupce žáka (zletilého žáka) stvrzuji, že informacím o důsledcích a organizačních změnách rozumím

Velké Pavlovice, dne

.....
podpis zákonného zástupce