

**Informovaný souhlas (§ 16 odst. 5, zákona 561/2004 Sb.)
zákonného zástupce dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami se vzděláváním nad rámec
vyučovací povinnosti.**

Souhlasím, aby mému dítěti

třída, které má diagnostikovanou SVP , bylo umožněno další
vzdělávání nad rámec vyučovací povinnosti formou individuální výuky
- sestavením IVP od 2. st. Podpůrných opatření

Cílem této péče je pomoci dětem se speciálními vzdělávacími potřebami, aby lépe zvládaly učivo.

**INFORMOVANÝ SOUHLAS
zákonného zástupce žáka s poskytováním navržených doporučených podpůrných opatření**

Prohlašuji, že:

- výslovně souhlasím s poskytováním v doporučení uvedených podpůrných opatření,
- jsem podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte, zejména o změnách ve vzdělávání v souvislosti s poskytováním podpůrných opatření,
- jsem informován/a o organizačních změnách, které v souvislosti s poskytováním podpůrných opatření mohou nastat,
- na základě poskytnutých informací souhlasím s úpravami ve vzdělávání svého dítěte,
- před podpisem informovaného souhlasu jsem měl/a možnost klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi,
- rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi.

V dne.....

.....
podpis zákonného zástupce