Č.j.: .................................................................. V Tečovicích, dne …………………………………….

**ŽÁDOST A INFORMOVANÝ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S POSKYTOVÁNÍM PEDAGOGICKÉ INTERVENCE**

Žádám o poskytování pedagogické intervence ve školním roce…………………..

Jméno a příjmení:.....................................................................................................................

Datum narození:.....................................................

Místo trvalého bydliště:.............................................................................................................

Kontaktní údaje (telefon, email): ..............................................................................................

- vyjadřuji souhlas s poskytováním podpůrných opatření pro své dítě

- prohlašuji, že jsem informován(a) o důsledcích, které vyplývají z poskytování podpůrného opatření, zejména o změnách ve vzdělávání v souvislosti s poskytováním podpůrného opatření

- prohlašuji, že jsem informován(a) o organizačních změnách, které v souvislosti s poskytováním podpůrných opatření mohou nastat Před podpisem informovaného souhlasu jsem měl(a) možnost klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi. Rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi. Potvrzuji také, že přiměřeného poučení se dostalo také mému nezletilému dítěti.

pro …………………………………….…………………………………….., nar. ..………………………,

bytem …..………………………………………………………………………………………………..

Plán podpory:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……….…………………………………… podpis zákonného zástupce …………………………………………………podpis TU

Schváleno ředitelkou školy dne……………. Podpis……………………………………………..

VYHODNOCENÍ PLÁNU PODPORY DNE………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……….……………………………….…… podpis zákonného zástupce …………………………………………………podpis TU