

Oznámení a žádost při dlouhodobé neschopnosti docházet do školy

Adresát:

Ředitel školy:

Název školy:

Adresa školy:

Odesílatel (Zákonný zástupce):

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

Telefon / E-mail

Žák:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Třída:

Věc: Oznámení o dlouhodobé zdravotní neschopnosti docházet do školy a žádost o úpravu vzdělávání/ školní docházky

Vážený pane řediteli,

tímto Vás informuji, že výše jmenovaný/á žák/yně není ze zdravotních důvodů schopen/na dlouhodobě navštěvovat řádnou denní výuku ve škole - dle rozpisu rozvrhu. Podle vyjádření ošetřujícího lékaře bude tato neschopnost trvat v období od do (*případně: do odvolání*).

V příloze tohoto dopisu dokládám lékařské potvrzení / vyjádření odborného lékaře, které tuto skutečnost potvrzuje.

Vzhledem k této situaci a s ohledem na zdravotní stav žáka Vás tímto žádám o (zaškrtněte):

- **Omluvu absence** z prezenční výuky po celou dobu trvání zdravotní neschopnosti.
- **Nastavení individuálního plánu předávání učiva** a úkolů prostřednictvím [*např. školního informačního systému Bakaláři / e-mailu*], aby žák v rámci svých zdravotních možností udržel kontinuitu ve vzdělávání.
- **Povolení individuálního vzdělávacího plánu (IVP)** podle § 18 školského zákona, pokud to povaha zdravotního stavu vyžaduje (žádost o IVP a doporučení ŠPZ doložím samostatně).
- **Úpravu hodinové dotace pro školní docházku** – postupný návrat do prezenční výuky

Děkuji Vám za pochopení a vstřícnost.

V dne

Podpis zákonného zástupce

Přílohy:

- Lékařské potvrzení / Vyjádření lékaře o neschopnosti docházet do školy