**Minimální rozsah údajů a informací pro udělení informovaného souhlasu se** **zařazením žáka do některé z organizačních forem vzdělávání podle §3 této** **vyhlášky a s převedením žáka do vzdělávacího programu pro žáky se** **zdravotním postižením (§49 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb.) v základním znění.**

**Zákonný zástupce žáka nebo zletilý žák obdrží srozumitelné poučení především o:**

a) právech a povinnostech žáků a zákonných zástupce žáků ve vztahu k plnění povinné školní docházky,

b) organizačních formách vzdělávání, jejich rozdílech a souvisejících organizačních změnách,

c) struktuře vzdělávacích programů (RVP, ZV, RVP ZV, část D, kapitola 8, RVP ZV - příloha upravující vzdělávání žáků s lehkým mentálním postižením, RVP pro obor vzdělání základní škola speciální - díl I a II, školní vzdělávací program),

d) rozdílech ve vzdělávacích programech a rozdílech ve výstupních klíčových kompetencích,

e) organizačních změnách, které v souvislosti s převodem do jiného vzdělávacího programu mohou nastat,

f) podpůrných nebo vyrovnávacích opatřeních, která mohou žákovi pomoci zvládat stávající vzdělávací program,

g) možnosti diagnostického pobytu podle §9 odst. 2,

h) **možnosti vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu,**

i) možnostech dalšího vzdělávání a profesního uplatnění.

**Poučení provedl/a (datum, jméno, funkce ve škole, podpis):**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte ………………………………………………………………………podle **Individuálního vzdělávacího plánu** dle doporučení příslušné PPP a že jsem informacím porozuměl/a. Před podpisem informovaného souhlasu jsem měl/a možnost klást otázky a dostatečně zvážit podané odpovědi. Rozumím všem sdělením a souhlasím s nimi. Na základě poskytnutých informací

**Souhlasím**

se zařazením (jméno, příjmení a datum narození žáka)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Datum, jméno, podpis zákonného zástupce žáka nebo zletilého žáka.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….