

# Š P E C I Á L N A Z Á K L A D N Á Š K O L A

Fraňa Kráľ'a 3, 054 01 Levoča

---

## INFORMOVANÝ SÚHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Podľa zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, v súlade s § 97, § 61 ods. 1, § 31 ods. 3 a § 2 pís. x) uvedeného zákona,

**bol zákonný zástupca** .....

**žiaka menom:** ..... **nar.:** .....

### OBOZNÁMENÝ

- s výsledkami diagnostických vyšetrení
- o rozdieloch, výhodách a nevýhodách a ďalších osobitostiach výchovy a vzdelávania podľa platného štátneho a školského vzdelávacieho programu pre žiakov s mentálnym postihnutím pre primárne vzdelávanie, alebo s mentálnym postihnutím v kombinácii s iným postihnutím poskytovaným v ŠZŠ – variant A, B, C
- o formách osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky, možnosti oslobodenia od vyučovania predmetu
- o hodnotení a klasifikácií prospechu a správania žiakov s mentálnym postihnutím – primárne vzdelávanie podľa platných metodických pokynov
- o možnostiach ďalšieho vzdelávania po skončení ŠZŠ - vzdelávanie v stredných školách: odbornom učilišti alebo praktickej škole.

Zároveň sa zaväzuje, že bude spolupracovať s vedením školy, triednym učiteľom, ostatnými vyučujúcimi, asistentom učiteľa, výchovným poradcom a špeciálnym pedagógom. Svojím podpisom vyjadruje súhlas so spracovávaním osobných údajov svojho dieťaťa v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov.

Zákonný zástupca svojím podpisom potvrdzuje, že bol riadne poučený o dôsledkoch svojho súhlasu.

.....  
podpis zákonného zástupcu

.....  
podpis zákonného zástupcu

Miesto, dátum: .....