SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

se zapojením dítěte/svěřence do pokusného ověřování „Kombinované vzdělávání“

Základní škola Na Pohodu se ve školním roce 2021/2022 účastní pokusného ověřování vyhlášeného Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy ČR (Ministerstvo) a realizovaného Národním pedagogickým institutem České republiky (NPI ČR).

Cílem pokusného ověřování (PO) je ověřit možnosti organizace, volbu obsahu a metod pro kombinované vzdělávání (KV), které by mohlo do budoucna představovat rozšíření vzdělávací nabídky škol. Kombinováním vzděláváním se rozumí účelné a systematické uplatnění distanční formy vzdělávání v části vzdělávacího procesu. Pokusné ověřování poskytne výstupy, které ukáží, zda lze kombinací prezenční a distanční formy vzdělávání dosáhnout stejných výsledků vzdělávání nežli čistě prezenční formou.

K zařazení dítěte do pokusného ověřování je potřebný Váš informovaný souhlas. O ten Vás tímto žádáme. Souhlasíte-li, vyplňte, prosím, přiloženou návratku a odevzdejte ji do kanceláře školy osobně nebo na e-mail: info@skolanapohodu.cz.

Mgr. Eva Drobečková

Digitally signed by Mgr. Eva Drobečková
Date: 2021.07.14 11:16:40 +02'00'

Mgr. Eva Drobečková
ředitelka školy

✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂ zde odstřihněte ✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂✂

N Á V R A T K A

Souhlas zákonného zástupce
*se zapojením dítěte/svěřence do pokusného ověřování „*Kombinované vzdělávání“

Já, níže podepsaný/á: .....
zde doplňte své jméno a příjmení

tímto souhlasím se zařazením dítěte/svěřence:

jméno a příjmení .....

ročník (číslicí): .....

do pokusného ověřování **Kombinované vzdělávání 2021/2022** a závazně jej do projektu přihlašuji. Jsem si vědom(a), že je pro pokusné ověřování důležité, aby se mé dítě/svěřenec účastnil(o) pokusného ověřování po celý školní rok. V tomto smyslu budu se školou spolupracovat.

Kontaktní e-mail: ..... telefon: .....

Jsem: ☐ otec/matka ☐ pěstoun ☐ jiný zákonný zástupce (opatrovník dítěte)

V ....
podpis