**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Podmienky a kritériá hodnotenia ..................................................., žiačky/žiaka .............. triedy v rámci schváleného IUP pre školský rok ............... / ..............**

**Predmet: ........................................................................................**

**Vyučujúci: ......................................................................................**

 Na základe povolenia vzdelávania podľa individuálneho učebného plánu riaditeľom školy zo dňa ................... na žiadosť zákonného zástupcu o povolenie osobitného plnenia školskej dochádzky podľa individuálneho učebného plánu z dôvodu ............................................................................, doručenej na riaditeľstvo SOŠP LM dňa ...................., vymedzujem žiačke/žiakovi ................................................... nasledujúce podmienky klasifikácie k IUP:

1. .................................................................................................................................................
2. .................................................................................................................................................
3. .................................................................................................................................................
4. .................................................................................................................................................
5. .................................................................................................................................................
6. .................................................................................................................................................

 Od žiaka sa očakáva **aktívna** účasť na vyučovaní**,** pokiaľ jej/mu to aktivity a zdravotný stav budú dovoľovať.

Dňa: ..................... v .......................................... Vyučujúci .............................................