



ŽÁDOST

O POVOLENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU

Žák / žákyně

Jméno a příjmení žáka / žákyně :	
Třída :	
Datum narození :	
Bydliště (včetně PSČ) :	

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení :	
Datum narození :	
Bydliště (včetně PSČ) :	
Telefon:	

na podkladě doporučení školského poradenského zařízení (zpráva přiložena).

Výuka dle individuálně vzdělávacího plánu bude probíhat na Základní škole

.....

ve třídě, kde můj syn/dcera plní povinnou školní docházku.

1) doplňte požadované

Přílohy k žádosti (potvrzení lékaře, vyšetření z OPPP, z SPC, PPP – upřesněte):

V Adamově dne: _____

Podpis zákonného zástupce

²⁾ podtrhněte požadované