

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

Jméno, příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Datum narození: _____

Třída: _____ Školní rok: _____ / _____

Zákonný zástupce:

Jméno, příjmení: _____

Adresa trvalého bydliště: _____

Telefon, e-mail: _____

Odůvodnění: _____

Období, pro které je požadován individuální vzdělávací plán: _____

Požadavky na sestavení plánu: _____

Přílohy: (lékařské doporučení, sportovní klub, zahraniční škola, apod.)

V _____ dne: _____

podpis zákonného zástupce/ zletilého žákaRozhodnutí ředitele/ ředitelky školy: **SCHVALUJI – NESCHVALUJI**

V _____ dne _____

Podpis ředitelky školy

Číslo jednací: _____

Předal: _____

Převzal: _____

Přijato dne: _____

Počet listů příloh: _____