

Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

Školní rok:

Třída:

Jméno a příjmení žáka/žákyně*):

Datum narození:

Trvalý pobyt:

Telefon: E-mail:.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Trvalý pobyt:

Telefon: E-mail:

Na základě doporučení pedagogicko-psychologické poradny/lékařské zprávy*) v souladu s § 18 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů a zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů, žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu od po dobu platnosti odborného posudku pedagogicko-psychologické poradny/lékařské zprávy*).

Doklad přikládám.

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka/žákyně*):

Podpis žáka/žákyně*):

*) nehodící se škrtněte