Žádost o individuální vzdělávací plán

|  |  |
| --- | --- |
| Čj. |   |

Žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu podle § 18 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, pro:

 **Žák(yně)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |   |
| Rodné číslo |   | Třída |   |
| Adresa trvalého pobytu |   |
|   |
| IVP na období od |   | do |  |
| Důvod žádosti o IVP |   |
|  |

 **Zákonní zástupci žáka(yně)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |   |
| Telefon |   |
| Email |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |   |
| Telefon |   |
| Email |   |

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) poučen(a) a vyjadřuji souhlas s poskytováním podpůrných opatření.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V | Dne:  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  | podpis zákonného zástupce |