**Žádost o individuální vzdělávací plán**

**(mimo žáků se SVP)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení žáka-žákyně:** |  |
| **Třída:** |  |
| **Datum narození:** |  |
| **Ulice a čp.:** |  |
| **PSČ a MĚSTO:** |  |

**Zákonný zástupce (jen u nezletilého žáka)**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení zák. zástupce: |  |
| Ulice a čp.: |  |
| PSČ a MĚSTO: |  |

Vážený pane řediteli,

obracím se na Vás se žádostí o povolení individuálního vzdělávacího plánu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| na období |  | pololetí školního roku | | 20 /20 |  |
| Stručné zdůvodnění žádosti: | | |  | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

*Místo a datum (např.: Slaný 1. 1. 1900)*

*podpis zákonného zástupce / zletilého žáka podpis nezletilého žáka*