**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*