

**ŽÁDOST O POVOLENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU ŽÁKA/ŽÁKYNĚ**

**JMÉNO ŽÁKA/ŽÁKYNĚ, TŘÍDA:**

Datum narození žáka/žákyně:

Adresa žáka:

**JMÉNO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA/ŽÁKYNĚ:**

Adresa zákonného zástupce:

………………………………………………………………………..

Žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu ve školním roce 2024/25 pro svého syna/dceru …………………………………………..

Důvod žádosti: ………………………………………..

V příloze přikládám …………………………………….

*(seznam přiložených dokumentů*)

S pozdravem

…………………………………………………………..

podpis zákonného zástupce