

ŽÁDOST O POVOLENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Bydliště:

Datum narození:

Důvod žádosti – vyjádření zletilého žáka / zákonného zástupce nezletilého žáka (850 znaků)

Datum: Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka:

Vyjádření lékaře / sportovního oddílu / školského poradenského zařízení - lze doložit formou přílohy k žádosti (1000 znaků)

Datum: Razítko, jméno a podpis: