

Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

Základní škola a Mateřská škola Chvalšiny
Chvalšiny 150
382 08 Chvalšiny

Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka:

Datum narození:

Bydliště:

Vážený pane řediteli,

na základě § 18 zákona č. 561/2004Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů a § 6 vyhlášky č. 73/2005 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných, ve znění pozdějších předpisů Vás žádám jako zákonný zástupce dítěte

jméno a příjmení dítěte:

datum narození:

bydliště:

o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu, a to ve školním roce

Děkuji za kladné vyřízení žádosti.

Datum:

Podpis zákonného zástupce žáka:

K žádosti přikládám

- vyjádření školského poradenského zařízení

Žádost přijata dne.....pod číslem jednacím:

.