**Žádost o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**

**Žák/žákyně**

Jméno a příjmení: ………………………….…………………………………………………………………………………………………

Datum narození:……………………………………………………………………………………………………………...................

Místo trvalého pobytu ………………………………………………………………………………………………………….............

**Zákonný zástupce dítěte**

Jméno a příjmení, titul: ………………………………………………………………………………………………………………….

Místo trvalého pobytu: ………………………………………………………………………………………………….………………

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu ve škol.roce ……………………..

V ………………………………. dne …………………………….. ………………………………………………………………..

 podpis zákonného zástupce

**Vyjádření ředitele školy:**

Vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu:

V …………………………………. dne………………………… ……………………………………………………………..

 podpis ředitele školy