



Žádost o vzdělávání dítěte podle individuálního vzdělávacího plánu

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon: e-mail:

Žádám o IVP pro své dítě:

Jméno a příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:

Školní rok: Třída:

Příloha: Doporučení oprávněného školského poradenského zařízení

Beru na vědomí, že vzdělání žáka podle IVP končí uplynutím školního roku, na který je žádost podána. V případě zájmu o prodloužení výuky žáka podle IVP i po uplynutí platnosti doporučení školského poradenského zařízení si zažádám o nové vyšetření v příslušném zařízení a doporučení předložím škole.

Ve Zbůchu dne Podpis zák. zástupce:

Vyplní ZŠ:

Žádost byla podána dne:

Žáku/žákyni bylo – nebylo povoleno
vzdělávání podle IVP.

Ve Zbůchu dne

Ing. Mgr. Nikola Šlajsová
ředitelka školy