

Jméno zákonného zástupce

.....

Adresa bydliště

.....

.....

Základní škola Štěchovice

okres Praha západ

Školní 122

25207 Štěchovice

## **Žádost o povolení vzdělávání dle individuálního vzdělávacího plánu**

Žádám Vás o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

mého syna/mé dcery jménem ....., nar. ....,

který/která je žákem/žákyní ..... třídy. Vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu bylo doporučeno poradenským pracovištěm .....

Doporučení dokládám v příloze.

Zároveň souhlasím s uvedením údajů o vzdělávání dle individuálního vzdělávacího plánu ve školní matrice a v závěrečném hodnocení žáka.

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce.....