Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA**

**příspěvková organizace**

**ŠKOLNÍ 440**

**348 02 BOR**

**Zákonný zástupce dítěte**

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

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

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………………………..

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu (IVP)

pro syna/dceru …………………………………………… nar. …………………………. žáka/žákyni třídy ……………

Přílohou k žádosti je doporučení pedagogicko-psychologické poradny ze dne …………………………. .

V Boru dne:

 ............................................

 Podpis zákonného zástupce