Jméno a příjmení zákonného zástupce žáka: ……………..……………………………..……….

Adresa zákonného zástupce: ……………..…………………………………………...……….....

Jméno a příjmení žáka/žákyně: ………………………………………………………..…….......

Datum narození žáka/žákyně: …………………………………………………………..……….

Veřejnosprávní akademie a střední škola, s.r.o.

Mgr. Petra Hanáčková

ředitelka školy

nám. Svobody 494

696 62 Strážnice

 V ……………………. dne …………

**Žádost o individuální vzdělávací plán**

*dle § 18 „školský zákon“ č. 561/2004 Sb*.

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu pro výše

uvedeného žáka/žákyně, který/á studuje …..… ročník, obor …………………....……………..

………………………………………………………….. ve školním roce ………….…………

Individuální vzdělávací plán žádám od …………………….

Odůvodnění: ................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

 ….…………..……………….

 podpis zákonného zástupce

Přílohy: (Zpráva poradenského zařízení, zdravotní potvrzení, popř. jiný doklad podporující odůvodnění žádosti)