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

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

Adresa 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 v…..… ročníku,

obor …………………...…….…………………………………………………., který studuji

ve školním roce …………………….

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

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

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

 …..……………….

 podpis

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