



žák/žákyně: nar.:

třída: třídní učitel:

zákonný zástupce (u nezletilých):

adresa trvalého bydliště:

mobilní telefon: e-mail:

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

žáka se speciálními vzdělávacími potřebami

Žádám tímto zpracování a povolení individuálního vzdělávacího plánu pro školní rok:

20...../20..... na

jednotlivý předmět(y): (*vypište předměty*).....

na všechny předměty dle ŠVP

z důvodu

.....

V dne

podpis žáka/zákonného zástupce

vyjádření vedení školy

.....

podpis vedení školy

