

Žádost o vzdělávání podle IVP

Žadatel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Trvalé bydliště

Datum narození

Státní příslušnost

Kontaktní telefon

Č.j. (vyplní ředitelka školy):

Adresát:

ZŠ a MŠ Branky, okres Vsetín,
příspěvková organizace
Branky 101
756 45 Branky na Moravě

Věc: Žádost o vzdělávání podle IVP

Na základě doporučení školského poradenského zařízení (PPP, SPC)

_____ ze dne _____ žádám pro svou dceru/syna o sestavení a následné vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu (§ 18 zákona č. 561/2004 Sb. a vyhlášky č. 27/2016 Sb., ve znění pozdějších předpisů), po dobu platnosti odborného posudku.

Jméno a příjmení žáka/žákyně

Trvalé bydliště

Datum narození

Rodné číslo

Státní příslušnost

V Brankách: _____

Podpis zákonného zástupce