

ŽÁDOST

o povolení vzdělávání podle **individuálního vzdělávacího plánu**

pro školní rok 20__/20__

Jméno zákonného zástupce:

.....

Datum narození:

.....

Místo trvalého pobytu:

.....

Škola: Základní škola T. G. Masaryka Šardice, okres Hodonín,

příspěvková organizace,

696 13 Šardice 521

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

pro:.....

narozeného/ narozenou

z těchto důvodů: (typ zdravotního postižení)

K žádosti přikládám doporučení pedagogicko psychologické poradny, (speciálně pedagogického centra).

V Šardicích dne

.....

podpis zákonných zástupců