

Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

1. Zákonný zástupce dítěte

Jméno a příjmení:

Místo trvalého pobytu:

2. Ředitel školy

Mgr. Vladimír Makovský

ZŠ a MŠ Dolní Rožínka

Dolní Rožínka 1

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

pro

Přílohou k žádosti je doporučení pedagogicko-psychologické poradny k integraci žáka se zdravotním postižením ze dne číslo spisu v PPP

V dne

.....

podpis zákonného zástupce