

Zákonný zástupce:.....

Narozen(á):.....

Místo trvalého pobytu:.....

PSČ:.....

### **Věc: Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu na období školního roku ..... v základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Verneřice, Mírové náměstí 141, 407 25 Verneřice

pro syna (dceru).....

podle § 18 Zákona o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) č.561/2004 Sb.;

v současné době navštěvuje běžnou třídu:..... v Základní škole a Mateřské škole Verneřice.

K žádosti přikládám:

1. posouzení a doporučení (šetření) příslušného školského poradenského zařízení ze dne .....,
2. posouzení a doporučení dětského psychiatra ze dne:.....
3. zprávu ošetřujícího lékaře ze dne ....., který doporučuje zapůjčit jednu sadu učebnic navíc, z důvodů šetření páteře;
4. další možné doklady (sportovní a zájmové aktivity apod.).

Žádost předkládám správnímu orgánu:  
Základní škola a Mateřská škola Verneřice  
Mírové náměstí 141, Verneřice;  
zastoupenému  
Mgr. Janou Kindlerovou,  
ředitelkou školy

.....  
podpis zákonného zástupce

Ve Verneřicích, .....

datum převzetí .....

podpis příjemce .....