



Základní škola, Praha 4, Bítovská 1

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

Zákonný zástupce:

Příjmení, jméno, titul: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Ředitelka školy:

Příjmení, jméno, titul: **Benešová Markéta, Mgr.**

Škola: **Základní škola, Praha 4, Bítovská 1/1246, 140 00**

**Žádám o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu
pro školní rok 20____ / 20____**

Žák/žákyně:

Příjmení, jméno: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Příloha:

Doporučení příslušného školského poradenského zařízení

Dále беру na vědomí, že vzdělávání podle IVP končí uplynutím doby platnosti vyšetření Pedagogicko - psychologickou poradnou (PPP). Zákonný zástupce si musí sám ohlídat platnost vyšetření a v případě zájmu si zažádat o další vyšetření na PPP.

V _____ dne _____

_____ podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitelky školy: schvaluji – neschvaluji

V _____ dne _____

_____ podpis ředitelky školy