**Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu**

Jméno a příjmení žáka: ………………………………………… Obor: ………………………….

Bydliště: ……………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………….

|  |
| --- |
| Důvod žádosti – vyjádření zletilého žáka/zákonného zástupce nezletilého žáka  |

Datum: …………………………………. Podpis žáka: ………………………………………….

Podpis zákonného zástupce nezletilého žáka: ……………………………………………………

|  |
| --- |
| Vyjádření lékaře / sportovního oddílu / školského poradenského zařízení (lze doložit formou přílohy k žádosti) \*nepovinné  |

Datum: …………………………………… ….Razítko, jméno a podpis:……………………………