

Žádost o individuální vzdělávací plán

Zákonný zástupce dítěte (rodič):

Jméno a příjmení: _____

Místo trvalého pobytu: _____

Ředitelka školy

Mgr. Simona Škaloudová

Základní škola, Praha 8, Glowackého 6

Glowackého 6/555

181 00 Praha 8

Žádám individuální vzdělávací plán pro:

Jméno dítěte: _____

Datum narození: _____

pro školní rok _____ / _____ z důvodu:

podpis zákonných zástupců dítěte

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře
3. Potvrzení organizace o reprezentaci žáka

