



Základní škola a Mateřská škola Zadní Třebaň, okres Beroun
Školní 219, 267 29 Zadní Třebaň
reditel@skola-zadnitreban.cz tel: 602 654 937 IČO 70991430



Žádost o individuální vzdělávací plán

Na základě doporučení školského poradenského zařízení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami dle Vyhlášky MŠMT č. 27/2016 Sb., žádám o individuální vzdělávací plán pro moji dceru:

I. Žák:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

Školní rok: _____

Třída: _____ Ročník: _____

II. Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Vztah k dítěti: _____

Trvalé bydliště: _____

III. Koho zák. zástupci žádají:

Základní školu Zadní Třebaň, 267 29 Zadní Třebaň, Školní 219 - její statutární orgán
- Mgr. Terezu Macourkovou, ředitelku školy.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce:
