Gymnázium a SOŠ
dr. Václava Šmejkala
Ústí nad Labem

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

V souladu s § 18 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů **žádám o individuální vzdělávací plán, na dobu** od _____ do _____

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____ Místo narození: _____

Adresa, ulice: _____ PSČ, obec: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

Třída: _____Třídní učitel/ka: _____

Zdůvodnění: _____

_____

Zákonný zástupce nezletilého žáka/rodič žáka

Jméno, příjmení: _____

Adresa, ulice: _____ PSČ, obec: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

V _____ dne _____

Přílohy
Lékařská zpráva* Posudek z pedagogicko-psychologické poradny * Potvrzení ze sportovního oddílu*

_____ _____

Podpis žáka Podpis zákonného zástupce/rodiče žáka

* Nehodící se škrtněte