Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p. o.

Mgr. Klára Tesařová

statutární zástupce školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

 V *(město)* dne *(datum)*

**Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro *(jméno dítěte)***

Vážená paní statutární zástupkyně,

žádám Vás o povolení individuálního plánu pro mou dceru/mého syna *(uveďte jméno)*,

nar. (*datum narození*), trvale bytem *(kontaktní adresa).*

Má dcera/můj syn studuje ve školním roce *…………..* v *(ročníku a oboru)*

Důvodem podání mé žádosti je *(stručný důvod)*.

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery s IVP a „Doporučení ke vzdělávání vydané Speciálně pedagogickým centrem v ………….. „ nebo Doporučení ke vzdělávání vydané Pedagogicko-psychologickou poradnou v ………..

S pozdravem

*(vlastnoruční podpis)*

**2 přílohy**

Jméno, příjmení žáka/žákyně

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

 V *(město)* dne *(datum)*

**Souhlas s IVP**

Souhlasím s  IVP na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské Lázně v *(ročníku a oboru)* ve školním roce *(uveďte školní rok)*.

*Vlastnoruční podpis žáka/žákyně*