

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 _____ dne _____

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro _____

Vážená paní statutární zástupkyně,

žádám Vás o povolení individuálního plánu pro mou dceru/mého syna _____
_____, nar. _____, trvale bytem _____
_____.

Má dcera/můj syn studuje ve školním roce _____ v _____
_____. Důvodem podání mé žádosti je
_____.

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

2 přílohy

Jméno, příjmení žáka/žákyně

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

V _____ dne _____

Souhlas s IVP

Souhlasím s IVP na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské Lázně v _____
_____ ve školním roce _____.