

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce/zletilého žáka): _____

Ulice včetně č.p.: _____

Město: _____

PSC: _____

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/plánu pedagogické podpory

Vážená paní statutární zástupkyně,
žádám Vás o povolení IVP/PLPP pro mou dceru/mého syna

Jméno, příjmení: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

Školní rok: _____

Důvodem podání mé žádosti je (*stručný důvod*): _____

K této žádosti přikládám následující doplňující dokumenty:

- Doporučení ke vzdělávání vydané Speciálně pedagogickým centrem
- Doporučení ke vzdělávání vydané Pedagogicko-psychologickou poradnou
- Potvrzení sportovního klubu
- Jiné: _____

S pozdravem,

(*vlastnoruční podpis*)

Souhlas nezletilého žáka se vzděláváním s IVP/PLPP: _____

vlastnoruční podpis žáka