

# Žádost zákonného zástupce o vzdělávání dítěte podle individuálního vzdělávacího plánu (podle § 18 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon)

## 1. Zákonný zástupce dítěte:

- jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

- místo trvalého pobytu/bydliště\*): \_\_\_\_\_

- telefon \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

## 2. Škola:

Základní škola Bedřicha Hrozného Lysá nad Labem, nám. B. Hrozného 12, okres Nymburk, náměstí B. Hrozného 12, 289 22 Lysá nad Labem

Žádám o umožnění vzdělávání svého syna/dcery\*) \_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_, žáka/žákyni\*) \_\_\_\_\_ třídy základní školy, místo trvalého pobytu \_\_\_\_\_

podle individuálního vzdělávacího plánu ve školním roce \_\_\_\_\_

### Svoji žádost dokládám:

1) Doporučením oprávněného školského poradenského zařízení: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ze dne: \_\_\_\_\_

2) Dalšími doporučeními odborníků (vypište název subjektů): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ze dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ze dne: \_\_\_\_\_

**Beru na vědomí, že vzdělání žáka podle IVP končí uplynutím školního roku, na který je žádost podána.** Doba platnosti zprávy oprávněného školského poradenského zařízení je obvykle dvouletá, v případě zájmu o prodloužení výuky žáka podle IVP i po uplynutí platnosti zpráv si zažádám o nová vyšetření v příslušných zařízeních a předložím je škole.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Datum doručení doporučení školského poradenského zařízení nebo jiného odborného posudku, který se stává součástí této žádosti: \_\_\_\_\_

Podpis výchovného poradce: \_\_\_\_\_

\*) nehodící se škrtněte