

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

podle zákona č. 561/2004 Sb., § 18

I. Jméno a příjmení žáka:

Datum narození žáka:

II. Zákonný zástupce dítěte:

Datum narození:

Trvalý pobyt:

.....

III. Ředitel školy: Mgr. Miloš Kosík, Ph.D.

Název školy: Základní škola a mateřská škola Ostrava – Bělský Les,
B. Dvorského 1, příspěvková organizace

Příloha:

Odborný posudek pro potřeby zařazení žáka do režimu speciálního vzdělávání a pro potřeby správního rozhodnutí ve věci zařazení do systému speciálního školství.

Vydal:

Dne: Doba platnosti do:

Žádám o individuální vzdělávací plán pro dítě:

.....

třída: ve školním roce:

Datum:
.....
podpis zákonného zástupce