**Žádost o individuální vzdělávací plán**

**Jméno a příjmení** ………………………..……………..…………………..…, datum narození ….....................,

bytem: ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu v …… ročníku, obor ….…………………….…,

na střední/vyšší odborné škole při VOŠ a SOŠ Březnice na období …………. Pololetí školního

roku …………..…... od …………………………. do ……………………………… .

**Odůvodnění:**

**Vyjádření zákonného zástupce *(u nezletilých žáků)*:**

Souhlasím s povolením individuálního vzdělávacího plánu v …… ročníku školního roku ……....

pro mého syna (dceru) …………………………........................, .

Jméno a příjmení zákon. zástupce: …………………………………………………………

Mobil:……………………………………………………………..

E-mail: …………………………………………………………..

Adresa: ……………………………………………………………………………………………………

.............................................................. ...........................................................

*podpis zákonného zástupce podpis žadatele*

*(u nezletilých žáků)*

**Datum:**

Přílohy:

1. Vyjádření pedagogicko-psychologické poradny

Vyjádření ředitele školy: .................................................

...........................................................

*podpis ředitele školy, razítko školy*