**Žádost o povolení vzdělávání**

**podle individuálního vzdělávacího plánu**

Jméno a příjmení žáka: …………………………………………... Dat. nar.:………………….

Bydliště (doručovací adresa): ...…………………………………………………………………

Obor vzdělání: …………………………………….. Forma vzdělávání:……………………….

Třída:.……………… Telefon, e-mail: ......................................................................................

O povolení vzdělávání podle individuálního vzděl. plánu žádám pro školní rok……………….

Důvody žádosti:

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Datum: …………………………….

Jméno a příjmení zák. zástupce, podpis:………………………………………………………...

Podpis žáka:………………………..

Příloha: ……………….................................................................................................................