

Žádost o individuální vzdělávací plán

SPRÁVNÍ ORGÁN
Základní škola a Mateřská škola Buchlovice, Komenského 483, 687 08 Buchlovice

ŽADATEL – ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL	
DATUM NAROZENÍ	
TELEFON, E-MAIL	
TRVALÝ POBYT	
ADRESA PRO DORUČOVÁNÍ (je-li odlišná)	

Podle ustanovení § 18 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon)

žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro

ŽÁK	
JMÉNO, PŘÍJMENÍ	
DATUM NAROZENÍ	
TRVALÉ BYDLIŠTĚ	

na základě doporučení

VYDANÉHO DNE	
DOPORUČENÍ VYDALO	

V BUCHLOVICÍCH DNE	
PODPIS ŽADATELE	