



**ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O VZDĚLÁVÁNÍ PODLE INDIVIDUÁLNÍHO
VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení	Mgr.Libor Mandovec
Škola	Základní škola Kovářov, okres Písek

Žádám o vzdělávání mého syna/dcery
ve školním roce podle individuálního vzdělávacího plánu.

Jméno a příjmení dítěte	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	

Přílohy:

Zpráva z vyšetření žáka v odborném zařízení (PPP, SPC)

V dne

.....
podpis zákonného zástupce