Základní škola, Kroměříž, příspěvková organizace

Mgr. Ivana Uherková

ředitelka školy

Švabinského nábřeží 2077

767 01 Kroměříž

**ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ DLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

Žádáme o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu pro našeho

syna/dceru: ……………………………………………….

Datum narození: ........……………..

Bydliště: ………………………………………………………………………………………..

Z důvodu: …………………………………………………………………………….

**Zákonný zástupce žáka:**

Jméno a příjmení: …………………………………………………….....................

Trvalý pobyt: ..………………………………….………………………....................

Korespondenční adresa: ...……………………….……………………………………

(není-li shodná s trvalým pobytem)

Telefonní kontakt: …………………….

V Kroměříži dne: ……………………..

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

 podpis obou zákonných zástupců žáka

Pozn.: Nedílnou součástí žádosti je Doporučení školského poradenského zařízení.

Vyjádření ředitelky školy: ………………….………………………………………….

Dne: ……………………………

 Podpis a razítko školy: …………………………………