

## ŽÁDOST O POVOLENÍ STUDIA PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU (IVP)

(K žádosti nutno přiložit potvrzení, která prokážou oprávněnost žádosti o IVP)

Jméno žáka:

Zákonný zástupce:

Datum narození:

Telefon:

Ročník:

E-mail:

Třída:

### ŽÁDÁM O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ MÉHO SYNA/MÉ DCERY PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU Z DŮVODU:

(nutno konkrétně specifikovat – vrcholový sport, péče o člena rodiny, zdravotní důvody atd.)

V \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*podpis žáka/žákyně*

\_\_\_\_\_  
*podpis zákonného zástupce*

### ROZHODNUTÍ ŘEDITELKY ŠKOLY

Žádost o povolení IVP zamítám

Žádost o povolení IVP schvaluji

Ode dne: \_\_\_\_\_

Poznámky:

V \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Razítko školy/podpis*