

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

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

Jméno žáka:

Datum narození:

Ročník:

Třída:

Zákonný zástupce:

Telefon:

E-mail:

### 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*