

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

Jméno a příjmení žáka: _____ Třída: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Dny, hodiny a předměty, kterých se úprava týká:

Důvod úpravy:

V Praze dne _____ podpis rodičů/zák. zástupců _____

Potvrzení sportovního klubu, lékaře, další instituce:

Požadavky vyučujících, jejichž předmětů se úprava týká:

Úprava vzdělávacího plánu má platnost od _____ do _____

V Praze dne _____ podpis ředitelky školy _____