

Základní škola sv. Voršily v Praze

Ostrovní 9, Praha 1

**Žádost o vzdělávání dítěte
podle individuálního vzdělávacího plánu
ve školním roce 2024/2025**

(podle § 18 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon)

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení: _____

Adresa bydliště: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Na základě doporučení školského poradenského zařízení žádám o vzdělávání dítěte:

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození dítěte: _____ Třída: _____

ve školním roce 2024/2025 podle individuálního vzdělávacího plánu.

Beru na vědomí, že vzdělávání žáka podle individuálního vzdělávacího plánu končí uplynutím školního roku, na který byla žádost podána.

Po uplynutí platnosti doporučení školského poradenského zařízení požádám o nové vyšetření.

V Praze dne _____
_____ podpis zákonného zástupce dítěte

Rozhodnutí o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

Ředitel školy povolil s doporučením školského poradenského zařízení č.j. _____
jmenovanému žákovi vzdělávání ve školním roce 2023/2024 podle individuálního vzdělávacího plánu.

V Praze dne _____
_____ podpis ředitele školy