



Základní škola a
Mateřská škola
Lhenice

Žadatel: Jméno, příjmení

Místo trvalého pobytu:

Základní škola a Mateřská škola Lhenice

zastoupená ředitelkou Mgr. Markétou Grillovou

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu

Žádám o povolení vzdělávání podle individuální vzdělávacího plánu pro syna/dceru

....., nar.,

bytem, žáka/žákyni třídy

Základní školy a Mateřské školy Lhenice.

Důvod žádosti.....

V

Dne

.....
podpis zákonného zástupce