

Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

Jméno a příjmení syna (dcery)

Narozen(a) Třída:

Žadatel*/:

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Telefon:

Žádám o povolení vzdělávání mého syna (dcery) podle individuálního vzdělávacího plánu na podkladě doporučení školského poradenského zařízení (zpráva přiložena).

Výuka dle individuálního vzdělávacího plánu bude probíhat na Základní škole Brno, Blažkova 9, ve třídě, kde můj syn (dcera) plní povinnou školní docházku.

Doplňující informace k žádosti:

.....

.....

V Brně dne

.....
podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy

č. j.:

V Brně dne

.....
Mgr. Petr Kapounek



ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA BRNO, BLAŽKOVA 9, příspěvková organizace

Blažkova 9, 638 00 BRNO

telefon: 548 422 740

e-mail: škola@zsblazkova.cz

web: www.zsblazkova.cz

ICO: 49466631

DIČ: CZ 49466631

ředitel školy