**Žádost o zrušení individuálního plánu vzdělávání**

Žádám o zrušení individuálního plánu vzdělávání pro žáka / -yni:

Jméno a příjmení: ……………………….…….……………………………………………………….

Datum narození: ………………………….…………………………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………………………………….

Trvalá adresa: ……………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa: ……………………………………………………………………………………….

V současné době je žákem / - yní třídy: ……………………………………………………………………………………….

Důvodem je ……………………………………………………………………………………….

…………………………………

 Podpis TU

**Vyjádření ZŘTV STES, statutár:** …………………………………………………………………………

 **Vyjádření ODV :** ………………………………………………………………………..

**Vyjádření ředitele:** …………………………………………………………………………