V Mostě, dne ………………………

**Žádost o povolení individuálního plánu vzdělávání**

Žádám o povolení individuálního plánu vzdělávání našeho syna / naší dcery:

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

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

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

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

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

(je-li odlišná od adresy trvalého bydliště)

V současné době je žákem / žákyní třídy: …………………...

Obor: ……………………………………………………………………………ročník: ……………..

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

V období od ……………………. do ………………………..

……………………………….... podpis žáka a zákonného zástupce

………………………………………………………………………….

telefon, e-mailová adresa

**Vyjádření VUTV EKO, statutární zástupce:** ……………………………………………………

**Vyjádření ZŘTV STES:**  …..…………………………………………………………………

**Vyjádření ZŘPV :** ………………………………………………………………………..

# **Vyjádření ředitele:** ………………………………………………………………………..