

# ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

Zákonný zástupce dítěte(rodíč):

Jméno a příjmení: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Ředitel školy  
Mgr. Tomáš Řezníček  
Základní škola Řevnice  
Školní 600  
252 30 Řevnice

Žádám individuální vzdělávací plán pro:

(jméno dítěte)..... nar.

.....

pro školní rok 20 /20 z důvodu :

.....

.....

Přílohy:

1. Doporučení příslušného školského poradenského zařízení
2. Doporučení odborného lékaře

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte