



Žádost o vypracování individuálního vzdělávacího plánu

1. Jméno a příjmení dítěte Datum narození

Trvalé bydliště

2. Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum narození: Trvalé bydliště.....

3. Mgr. Viktor Kalousek, ředitel školy

Základní škola Havířov-Město M. Kudeříkové 14 okres Karviná, příspěvková organizace

**Žádám ředitele školy o vypracování individuálního vzdělávacího plánu mého dítěte
pro školní rok**

Adresa pro doručování písemností, není-li shodná s adresou trvalého pobytu:

.....

V Havířově dne.....

.....

podpis zákonného zástupce

Přílohy:

1. Vyjádření Pedagogicko psychologické poradny
2. Vyjádření odborného lékaře