



Jméno a příjmení dítěte: nar.:

třída:.....třídní učitel:

zákonný zástupce (u nezletilých):

adresa trvalého bydliště:

mobilní telefon: e-mail:

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

dítěte se speciálními vzdělávacími potřebami

Žádám o zpracování a povolení individuálního vzdělávacího plánu pro školní rok:

Na všechy oblasti stanovené RVP PV specifikované v ŠVP PV školy.

Důvodem ke zpracování IVP je doporučení SPC na základě komplexního vyšetření.

V..... dne

podpis žáka/zákonného zástupce

vyjádření vedení školy

podpis vedení školy