

Základní škola Průhonice, okres Praha - západ

Školní 191, 252 43 Průhonice

tel.: +420 267 750 493, +420 311 235 493

skola@zspruhonice.cz

ŽÁDOST RODIČŮ O VZDĚLÁVÁNÍ DÍTĚTE PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU (podle § 18 zákona č. 561/2004 Sb., školský zákon)

1. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE DÍTĚTE:

PŘÍJMENÍ, JMÉNO:

DATUM NAROZENÍ:

TRVALE BYTEM:

TELEFON:.....

E-MAIL:.....

Žádám o umožnění vzdělávání dítěte v Základní škole Průhonice, okres Praha–západ

PŘÍJMENÍ, JMÉNO:

TRÍDA:

RODNÉ ČÍSLO:

TRVALE BYTEM:

podle individuálního vzdělávacího plánu ve školním roce:

Svoji žádost dokládám:

1. Doporučením oprávněného školského poradenského zařízení:

..... ze dne :

2. Dalšími doporučeními odborníků (vypište název subjektů):

..... ze dne :

..... ze dne :

Beru na vědomí, že vzdělání žáka podle IVP končí uplynutím školního roku, na který je žádost podána. Doba platnosti zprávy oprávněného školského poradenského zařízení je obvykle dvouletá, v případě zájmu o prodloužení výuky žáka podle IVP i po uplynutí platnosti zpráv si zažádám o nová vyšetření v příslušných zařízeních a předložím je škole.

V..... dne.....

.....
podpis zákonného zástupce