

Jméno a příjmení zák. zástupce žáka:

Adresa pro doručování písemností:

Telefonický kontakt:

Základní škola
Pod Zahrádkami 120
66501 Rosice

ZS-Ros/ /2013

Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu žáka se speciálními vzdělávacími potřebami

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu žáka se speciálními vzdělávacími potřebami pro školní rok pro, nar., bytem z důvodu doporučení k integraci vydaného školským poradenským zařízením. Prohlašuji, že jsem byl/a podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích vzdělávání svého dítěte podle individuálního vzdělávacího plánu, všem sdělením rozumím a souhlasím s nimi.

Příloha: Doporučení k integraci vydané příslušným školským poradenským zařízením*

Vdne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

* Školským poradenským zařízením jsou pedagogicko-psychologická poradna a speciálně pedagogické centrum.