



Zákonný zástupce

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon/y:

**ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ
PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

Jméno a příjmení dítěte:

.....

Narozen/a dne:

Podle ustanovení § 18, § 165 odst. 2 písm. a) a § 183 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ustanovení § 6 vyhlášky č. 73/2005 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, žádám pro svého syna/svou dceru o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu na základní škole, jejíž činnost vykonává Základní škola, Hradec Králové, Třída SNP 694.

V Hradci Králové dne:

Podpis zákonného zástupce: