

Mgr. Jana Kříčková

ředitelka školy

Základní škola Emila Zátopka Zlín

Štefánikova 2701

příspěvková organizace

761 25 Zlín

Datum: ………………………

**Věc: Žádost o povolení vzdělávání žáka podle individuálního vzdělávacího plánu**

Vážená paní ředitelko,

obracím se na Vás se žádostí o povolení vzdělávání dítěte:

* *jméno a příjmení* ………………………………………………………….. *třída*………
* *datum narození* ……………………………………………………………………….
* *místo trvalého pobytu* ……………………………………………………………………….

**podle individuálního vzdělávacího plánu.**

*Zákonný zástupce dítěte:*

* *jméno a příjmení* ……………………………………………………………………….
* *datum narození*  ……………………………………………………………………….
* *místo trvalého pobytu* ……………………………………………………………………….
* *doručovací adresa* ……………………………………………………………………….
* *telef.kontakt* ……………………………………………………………………….
* *e-mail* ……………………………………………………………………….

Tuto žádost předkládám na základě doporučení poradenského zařízení (KPPP nebo SPC)

KPPP ze dne: …………………………

SPC ze dne: …………………………

 ……………………………………..

 Podpis zákonných zástupců dítěte