**Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu**

ke dni:

Jména a příjmení žáka:

Obor vzdělávání:

Datum narození žáka:

Zdravotní pojišťovna žáka:

Bydliště žáka:

Kontakt (telefon, e-mail):

Třída: Třídní učitel:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

**Zdůvodnění žádosti:**

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce: