

Místo:

Datum:

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu (IVP)

Jméno a příjmení žáka (třída):

Datum narození:

Bydliště:

Telefon zákonného zástupce/žáka:

Žádám o povolení IVP v těchto předmětech:

.....
.....

na období:

Zdůvodnění:

.....
(dle povahy IVP nutno doložit: vyjádření lékaře, vyjádření sportovní organizace nebo předložit doklad o nejvyšším ukončeném vzdělání).

IVP se povoluje maximálně na dobu jednoho školního roku a řídí se dle § 18 školského zákona č. 561/2004 Sb.

Součástí rozhodnutí o povolení IVP bude stanovení obsahu a rozsahu učiva v daném pololetí a frekvence konzultací a zkoušek.

.....
podpis zákonného zástupce/žáka