

**Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu (IVP)**

Žádám o povolení IVP

.....
(jméno a příjmení)

narozen/a dne

místo narození

bytem

PSC

obor

ročník

třída

od termínu

z důvodu

.....
(jméno a příjmení žáka).....
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

Podpis

Podpis

Telefon

Telefon

Email

Email

V Jablonci nad Nisou dne:

Vyjádření:

Personalistka žáků:

Třídní učitel/ka:

Zástupkyně ředitele:

Zástupce ředitele pro ODV:

Ředitel školy: