

Základní škola Havířov-Šumbark Moravská 29/497 okres Karviná, příspěvková organizace  
Moravská 497/29, 736 01 Havířov-Šumbark



Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu (IVP)

**Žádám tímto o vzdělávání podle IVP** a jeho vypracování pro mého syna / mojí dceru

na základě **Doporučení školského vzdělávacího zařízení pro vzdělávání žáka se speciálními vzdělávacími potřebami ve škole** vydaného

Pedagogicko-psychologickou poradnou v ..... dne .....

Speciálně-pedagogickým centrem v ..... dne .....

Platnost žádosti o IVP je ode dne vydání rozhodnutí do konce platnosti „Doporučení“, tedy do .....

**Žák/žákyně:** Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

**Zákonný zástupce:** Jméno a příjmení .....

Vztah k dítěti ( matka, otec, jiný...): .....

V Havířově dne ..... Podpis zákonného zástupce .....

**Vyjádření ředitele školy:** souhlasím - nesouhlasím

V Havířově dne ..... Podpis ředitelky školy .....