

**Ředitelství Základní školy a Mateřské školy Litvínov,  
Podkrušnohorská 1589, okres Most**

V ..... (místo a datum sepsání žádosti)

**Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**

**Žák/žákyně:** .....

**Třída:** .....

**Narozen/a dne:** .....

**Bydliště:** .....

V souladu s ustanovením § 18 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon) žádáme o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu.

**Zdůvodnění:**

..... (stručné zdůvodnění žádosti – např. Vyšetřením v pedagogicko-psychologické poradně byla zjištěna těžká forma specifické poruchy učení a následně doporučeno zařazení mezi integrované žáky se vzděláváním podle individuálního vzdělávacího plánu.)

K žádosti přikládáme .....(jmenují se přiložené odborné posudky - např. doporučující odborný posudek pedagogicko-psychologické poradny/speciálně-pedagogického centra, odborného lékaře)

Děkujeme předem za kladné vyřízení žádosti

Jméno a bydliště zákonného zástupce žáka/žákyně .....

Podpis zákonného zástupce žáka/žákyně.....