

**Základní škola a Mateřská škola Uherčice, okres  
Břeclav  
Uherčice 24  
691 62 Uherčice**

Žadatel – zákonní zástupci žáka:

---

---

---

## **Ž Á D O S T**

### **O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

Žádáme tímto ředitelství základní školy, jejíž činnost vykonává Základní škola a Mateřská škola Uherčice, okres Břeclav, o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu našeho dítěte:

\_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

bytem \_\_\_\_\_ PSC \_\_\_\_\_

ve školním roce \_\_\_\_\_ žák \_\_\_\_\_ třídy Základní školy Uherčice

O vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu žádáme z důvodu, že výše zmíněné dítě  
\_\_\_\_\_ *je dítě se speciálními vzdělávacími potřebami.*

*Potřebné doporučení přikládáme*

Výtah ze školského zákona :

Ředitel školy může s písemným doporučením školského poradenského zařízení povolit nezletilému žákovi se speciálními vzdělávacími potřebami vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonných zástupců žáka(kyně)