

## ŽÁDOST

### o povolení individuálního vzdělávání formou integrace do běžné třídy a o zpracování individuálního vzdělávacího plánu žáka

Vážený pane řediteli,

v souladu s §18 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů a na základě přiloženého doporučení poradenského zařízení Vás žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu po dobu platnosti integrace pro mého syna/mou dceru

---

Jméno a příjmení

---

Datum narození

---

Rodné číslo

---

Ze třídy

---

Třídní učitel/učitelka

---

Z důvodu

---

Jméno rodiče nebo právního zástupce

---

Telefon domů

---

Telefon do zaměstnání

---

Adresa

---

PSČ Město

Ředitel školy

Mgr. Zdeněk Hnilička

Základní škola Dukelská 11, 370 01 Č. Budějovice

**Beru na vědomí, že vzdělávání podle IVP končí uplynutím platnosti integrace.**

**Souhlasím s tím, aby vyučující, výchovný poradce a speciální pedagog mohli konzultovat výsledky vyšetření a možné postupy nápravy s pracovníky PPP/SPC.**

---

V

---

Datum

---

Podpis rodiče nebo právního zástupce

**Příloha, kterou přikládá zákonný zástupce:**

Posudek z pedagogicko-psychologické poradny či speciálně pedagogického centra