

Základní škola Nižbor, okres Beroun, Školní 25, 267 05 Nižbor
tel.: 728423111, www.zsnizbor.cz

**Žádost o vzdělávání žáka podle individuálního vzdělávacího plánu
(dále jen IVP)**

Na základě doporučení k zařazení žáka se zdravotním postižením do režimu speciálního vzdělávání dle vyhlášky č. 73/2005 Sb., ve znění vyhlášky 27/2016 Sb.
o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných žádám
o IVP pro mého syna / dceru:

I.

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:.....

Bydliště:.....

Školní rok:.....

Třída:.....

II.

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:.....

Vztah k žákovi:.....

Bydliště:.....

III.

Ředitelství školy:

Základní škola Nižbor, okres Beroun

Školní 25

26705 Nižbor

IV. Případná korespondenční adresa zastupujícího zákonného zástupce
(pokud je jiná než adresa uvedená výše)

.....

.....

Zákonný zástupce - žadatel, dále svým podpisem potvrzuje souhlas se zpracováním osobních údajů uvedených v této žádosti pro potřeby školní matriky.

datum

podpis zákonného zástupce: