

1. Zákonný zástupce žáka:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Telefon (mobil):

2. Ředitel školy:

Mgr. Adam Gallus

Masarykova Základní škola a mateřská škola Hnojník 120, okres Frýdek-Místek, příspěvková organizace
739 53 Hnojník

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

Podle ustanovení § 18, § 165 odst. 2 písm. a) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), dále v souladu s vyhláškou 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, která upravuje pravidla vzdělávání žáků se SVP uvedená v § 16 odst. 9 školského zákona (včetně její aktualizace), a na základě kapitoly č. 8, části D Rámcového vzdělávacího programu pro základní vzdělávání o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami č. j.: 31 504/2004-22 a Školního vzdělávacího programu pro základní vzdělávání, č. j. 79-01-C/01 a jeho dodatků

žádám pro svého syna/svou dceru

jméno a příjmení:, třída:

datum narození:

bydliště

o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu (IVP)

na základní škole ve školním roce

Svoji žádost dokládám doporučením oprávněného školského poradenského zařízení:

.....

ze dne:

Beru na vědomí, že vzdělání žáka podle IVP končí uplynutím školního roku, na který je žádost podána. V případě zájmu o prodloužení výuky žáka podle IVP i po uplynutí platnosti zpráv si zažádám o nová vyšetření v příslušných zařízeních a budu spolupracovat se školou.

V, dne

Jméno zákonného zástupce:

Podpis: