



Jméno a příjmení zák. zástupce žáka: _____

Adresa pro doručování písemností: _____

Telefonický kontakt: _____

Základní škola Hustopeče nad Bečvou, okres Přerov

Školní 223

753 66 Hustopeče nad Bečvou

Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu žáka se speciálními vzdělávacími potřebami

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu žáka se speciálními vzdělávacími potřebami pro školní rok
pro, nar.,
bytem z důvodu doporučení k integraci
vydaného školským poradenským zařízením. **Prohlašuji, že jsem byl/a
podrobně a srozumitelně informován/a o možnostech a důsledcích
vzdělávání svého dítěte podle individuálního vzdělávacího plánu, všem
sdělením rozumím a souhlasím s nimi.**

Příloha: Doporučení k integraci vydané příslušným školským poradenským zařízením*

Vdne

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

* Školským poradenským zařízením jsou pedagogicko-psychologická poradna a speciálně pedagogické centrum.