

Řediteli Základní školy, Ludvíka Kuby 48, České Budějovice, 370 07

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu

Jméno zákonného zástupce:.....

Adresa:.....

**Žádám o povolení individuální vzdělávacího plánu**

svého syna (dcery).....

datum narození:.....

bytem: .....

žák/žákyně třídy: ..... Základní školy, L. Kuby 48, České Budějovice, 370 07.

**Důvod žádosti:** zdravotní postižení - vývojové poruchy učení.

V Českých Budějovicích dne .....

Podpis zákonného zástupce.....