**ŽÁDOST O JINÉ ÚPRAVY VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU (JÚVP)**

**(pro žáka/žákyni plnícího/plnící povinnou školní docházku)**

*(odevzdejte třídnímu učiteli/učitelce)*

Jméno a příjmení žáka/žákyně:………………………………………………………………….

Datum narození žáka/žákyně:…………………………………………………………………...

Trvalé bydliště žáka/žákyně:…………………………………………………………………….

Třída:…………………………………………………………………………………………….

Třídní učitel/učitelka:……………………………………………………………………………

Zákonný zástupce:……………………………………………………………………………....

Telefon zákonného zástupce/zletilého žáka:…………………………………………………

E-mailová adresa zákonného zástupce/zletilého žáka:………………………………………….

*K žádosti přiložte* ***potvrzení, které dokládá nutnost úprav vzdělávacího plánu.***

**Odůvodnění žádosti o JÚVP:**

**Svým podpisem uděluji informovaný souhlas s poskytováním podpůrných opatření.**

V………………. Dne………………

Podpis žáka:……………………….. Podpis zákonného zástupce:…………………….............

**VYJÁDŘENÍ TŘÍDNÍHO UČITELE/UČITELKY:**

V……………… Dne……………… Podpis třídního učitele/učitelky:………………………..