

**ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN**

**(IVP z jiných závažných důvodů)**

*(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:………………………………………….

**Individuální vzdělávací plán je podáván ze závažných důvodů:**

1. v případě jiných závažných důvodů

(sportovní a umělecké aktivity, vyžadující výraznou časovou náročnost);

1. v případě dlouhodobého pobytu žáka v zahraničí

(společný pobyt s rodiči, studijní pobyt v zahraničí atp.);

1. v případě zdravotních potíží, jejichž léčení vyžaduje dlouhodobou hospitalizaci, pravidelnou ambulantní péči, která zásadně ovlivňuje pravidelnou docházku do školy.

*(Vyberte z nabídky, zakroužkujte a vysvětlete důvod žádosti o IVP.*)

*K žádosti přiložte* ***příslušné potvrzení*** *(lékařské, sportovní, od klinického psychologa, atd. – podle klasifikačního řádu).*

**Odůvodnění žádosti o IVP:**

**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:…………………………