**** **Základní škola Klatovy, Čapkova ul. 126**

## Škola podporující zdraví

telefon: 376 313 353 e-mail: zscapkova@investtel.cz IČO: 70825912

**Žádost o individuální vzdělávací plán**

(podle § 16 - 18 zákona č. 561/2004 Sb., ve znění pozdějších předpisů)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka |  |
| Datum narození |  |
| Třída |  |
| Adresa pro korespondenci |  |
| Jméno zákonného zástupce |  |
| Důvod IVP |  |
| Období pro IVP (od – do) |  |
| Příloha:  vyjádření školského poradenského zařízení ze dne |  |

**Poznámka:**

Žádost o IVP musí být u žáků se speciálními vzdělávacími potřebami doložena aktuálně platným vyjádřením školského poradenského zařízení. K žádosti o IVP nadaných žáků (např. sportovců) je přiložen rozvrh plánovaných akcí, po jejichž dobu bude žák ve škole nepřítomen. Při nepravidelných akcích je žák povinen alespoň týden předem informovat o své nepřítomnosti třídního učitele.

IVP se zpracovává nejdéle na období jednoho školního roku.

V ………………………… dne ………………

……………………………………………

podpis zákonného zástupce žáka