

Základní škola, Praha 10, Hostýnská 2100/2, příspěvková organizace

Ředitel školy: Mgr. Albert Hotový

**Žádost o IVP žáka/žákyně na základě doporučení ŠPZ**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Třída: ..... Datum narození: .....

Trvalé bydliště: .....

Bydliště zákonných zástupců (je-li odlišné od bydliště žáka) .....

.....

Telefon, e-mailová adresa: .....

Žádám ředitele školy o poskytování individuálního vzdělávacího plánu pro syna/dceru na základě doporučení školního poradenského zařízení (ŠPZ).

Název ŠPZ (pedagogicko-psychologické poradny nebo speciálně-pedagogického centra), které doporučení vydalo:	
Doporučení ŠPZ vystaveno dne:	
Doporučení vystavila (uveďte jméno odborného pracovníka ŠPZ):	
Žádost na období od – do:	

Datum podání žádosti: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Podpis zákonného zástupce: .....