

## ŽÁDOST RODIČŮ O VZDĚLÁVÁNÍ ŽÁKA/ŽÁKYNĚ, PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU

(podle § 18 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, vyšším odborném a jiném vzdělávání)

### 1. Zákonný zástupce dítěte:

|                                                                                       |                               |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| _____<br>Příjmení, jméno, titul                                                       |                               |              |
| _____<br>Místo trvalého pobytu                                                        | _____<br>Ulice, číslo popisné | _____<br>PSČ |
| _____<br>Telefon                                                                      | _____<br>E-mail               |              |
| _____<br>Adresa pro doručování písemností (není-li shodná s místem trvalého bydliště) |                               |              |

### 2. Ředitel školy:                      Mgr. Eliška Syřínková

25. základní škola, Chválenická 17, 326 00 Plzeň, p.o.

### **Žádám o vzdělávání žáka/žákyně podle individuálního vzdělávacího plánu:**

|                                |                               |                        |
|--------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| _____<br>Příjmení, jméno       | _____<br>Třída                | _____<br>/ Rodné číslo |
| _____<br>Místo trvalého pobytu | _____<br>Ulice, číslo popisné | _____<br>PSČ           |

Zdůvodnění žádosti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V Plzni dne \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Podpis zákonných zástupců dítěte

Schvaluji/neschvaluji:

Mgr. Eliška Syřínková  
ředitelka školy