**ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………………

Datum narození: ……………………………………………………………………………

Bydliště: ……………………………………………………………………………

Třída, obor: ……………………………………………………………………………

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

Tel., e-mail: ……………………………………………………………………………

Žádám Vás o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu pro školní rok ……………… z důvodu ………………………………………………………………………………

V Mladé Boleslavi dne ………………………

…………………………………….. ……………………………………….

podpis zákonného zástupce podpis žáka

souhlasím – nesouhlasím souhlasím - nesouhlasím

……………………………………… ……………………………………...

podpis třídního učitele podpis ředitele školy