

Žádost o vypracování individuálně vzdělávacího plánu (IVP)

ve školním roce _____ / _____

Na základě zprávy z pedagogicko-psychologického vyšetření ze dne a
dodatku o integraci ze dne..... žádám o vypracování IVP pro žáka/žákyni:

Jméno a příjmení: _____ třída _____

Bydliště vč. PSČ: _____

Datum narození: _____

PLATNOST DODATKU DO: _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

Trvalé bydliště, PSČ: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Ředitel školy: Mgr. Michal Ševcovic

Škola: Základní škola Ústí nad Labem, Stříbrnická 3031/4, příspěvková organizace, 400 11

V Ústí nad Labem dne: _____

podpis zákonného zástupce