

ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ PODLE PLÁNU PEDAGOGICKÉ PODPORY PRO NEZLETILÉHO ŽÁKA

Číslo jednací: _____

Datum převzetí žádosti: _____

Žádost pro žáka

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Školní rok, třída: _____

Zákonní zástupci: _____

Kontakt na zák. zástupce: _____

Zdůvodnění specifických vzdělávacích potřeb žadatele:

.....
.....
.....

Přílohy (zpráva odborného lékaře, jiné):

.....
.....

Datum: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Vyjádření třídního učitele

Titul, jméno a příjmení: _____

Vyjádření třídního učitele (aktuální studijní výsledky, docházka, výchovná opatření):

.....
.....

Počet zameškaných hodin: _____

Datum: _____ Podpis třídního učitele: _____

Rozhodnutí ředitele školy

Na základě výše uvedeného žadatelí vzdělávání podle Plánu pedagogické podpory:

nepovolují povolují s platností od _____ do _____

Datum: _____ Podpis ředitele školy: _____