# **Gymnázium a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky Zlín**

# **nám. T. G. Masaryka 2734, 760 01 Zlín**

**Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**

**pro žáky na nižším stupni osmiletého gymnázia**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Bydliště: |  |
| Kontakt na zákonné zástupce: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zdůvodnění specifických vzdělávacích potřeb zákonným zástupce žáka - žadatele: | |
|  | |
| Doporučení školského pedagogického zařízení (instituce, dokument, platnost): | |
| Datum: | Podpis zákonného zástupce: |

|  |
| --- |
| Vyjádření třídního učitele: |
|  |
| Průměrný prospěch v minulém pololetí: |
| Titul, jméno a příjmení třídního učitele: |
| Podpis třídního učitele: |

|  |
| --- |
| Rozhodnutí ředitelství školy: |
| Na základě doporučení výše uvedeného školského poradenského zařízení  žadateli nepovoluji – povoluji ode dne .................................. vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu. |
| Datum: |
| Razítko a podpis ředitelky školy: |