ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ PODLE PLÁNU PEDAGOGICKÉ PODPORY PRO ZLETILÉHO ŽÁKA

Číslo jednací:	Datum převzetí žádosti:

Žádost pro žáka

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Školní rok, třída: _____

Kontakt na žáka: _____

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 žadateli vzdělávání podle Plánu pedagogické podpory:

☐ nepovoluji ☐ povoluji s platností od _____ do _____

Datum: _____ Podpis ředitele školy: _____