

## ŽÁDOST O VYPRACOVÁNÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU (IVP)

### Zákonný zástupce žáka

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kontaktní telefon: \_\_\_\_\_

**Na základě doporučení PPP ze dne ..... žádám o vypracování  
individuálního vzdělávacího plánu k individuální integraci**

syna/dcery: \_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_

na dobu od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce bude informovat druhého zákonného zástupce o žádosti vypracování IVP a výsledcích vzdělávání podle vypracovaného IVP.**

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce

### Rozhodnutí ředitele školy

Souhlasím – nesouhlasím s vypracováním IVP pro výše jmenovaného žáka/yni.

V Poděbradech dne \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ podpis ředitele školy