



Základní škola Ostrava – Hrabůvka, Provoznická 64,
příspěvková organizace

ŽÁDOST O IVP

Ředitelství Základní školy Ostrava – Hrabůvka, Provoznická 64, příspěvková organizace

Věc: **Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu (IVP)**

Zákonný zástupce: _____

Bydliště: _____

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu pro žáka/žákyni

_____ třída _____

narozen(a) _____ bydliště _____

pro školní rok/y* _____ měsíce _____

Důvod _____

Příloha*: doporučení lékaře, doporučení ŠPZ, potvrzení sportovního oddílu,

jiné _____

Zároveň žádám o vypracování IVP.

V Ostravě dne: _____

Podpis zákonného zástupce

*nehodící se škrtněte