

Střední škola obchodní a Vyšší odborná škola,
České Budějovice, Husova 9
370 01 České Budějovice

V Českých Budějovicích dne

Žádost o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu - na základě doporučení ŠPZ (žák se speciálními vzdělávacími potřebami)

(Podle § 18, § 16 odst. 2 písm. f) zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů, dle § 3 vyhlášky č. 27/2016 Sb., o vzdělávání žáků se speciálními vzdělávacími potřebami a žáků nadaných, v platném znění.)

Jméno a příjmení žáka	
Datum narození	
Současný obor vzdělání (kód, název oboru)	
Forma vzdělávání (denní, dálková)	
Ročník	
Období (I. pololetí/ II. pololetí)	
Důvod žádosti**)	<ul style="list-style-type: none">- žák se zdravotním postižením*)- žák se zdravotním znevýhodněním*)- žák se sociálním znevýhodněním*)

***) Součástí bude doporučení školského poradenského zařízení s písemným informovaným souhlasem zákonného zástupce nezletilého žáka/zletilého žáka

Jméno žadatele (zákonného zástupce nezletilého žáka/zletilého žáka*)

.....
*) nehodící se škrtněte

.....
Podpis žadatele

Souhlas nezletilého žáka

.....
Podpis nezletilého žáka

Třídní učitel bere na vědomí	
Datum:	Podpis: