

Základní škola a Mateřská škola Brozany nad Ohří, příspěvková organizace  
Školní 36, 411 81 Brozany nad Ohří  
telefon: 731 495 212, 739 558 730  
email: [reditelka@skola-brozany.cz](mailto:reditelka@skola-brozany.cz), [zastupce@skola-brozany.cz](mailto:zastupce@skola-brozany.cz)  
[www.skola-brozany.cz](http://www.skola-brozany.cz)

## ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU (podle ustanovení § 18 zákona č. 561/2004 Sb. Školský zákon v platném znění)

S níže uvedenými osobními údaji bude nakládáno dle nařízení EU č. 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů v platném znění a interních předpisů Základní školy a Mateřské školy Brozany nad Ohří, příspěvková organizace.

VYPLŇUJTE ČITELNĚ HŮLKOVÝM PÍSMEM

### Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu pro:

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození žáka: ..... Třída: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

**Povolení žádám na období:** a) školního roku .....

b) od.....do.....

### Odůvodnění:

O povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu žádám na základě doporučení školského poradenského zařízení (uved'te jakého):

.....  
.....  
.....

(IVP bude vypracován pedagogy základní školy po obdržení platného doporučení od školského poradenského zařízení).

V Brozanech nad Ohří dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce