



ŽÁDOST
o ukončení vzdělávání žáka podle IVP

Žadatel (zákonný zástupce dítěte):

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Žádám o ukončení vzdělávání svého syna/dcery podle individuálního vzdělávacího plánu.

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

V dne

.....
podpis žadatele (zákonní zástupci žáka)

Vyjádření ředitelky školy:

.....

V dne

.....
Mgr. Václava Čejková
ředitelka školy