



Základní škola a Mateřská škola  
Kamýk nad Vltavou,  
příspěvková organizace

**Základní škola a Mateřská škola Kamýk nad Vltavou,  
příspěvková organizace**

Kamýk nad Vltavou 141, PSČ 262 63;  
tel. 318 677 113; e-mail: skola@zsmkamynv.cz

## **Žádost o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**

podle § 18 zákona č. 561/2004 Sb., (školský zákon) v platném znění

Na základě zprávy z odborného pracoviště žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro **moje dítě**

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Třída:

po celou dobu doporučení ŠPZ od.....do.....

### **Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení:

Bydliště:

Telefon:

V Kamýku nad Vltavou dne:

Podpis zákonného zástupce: