

Žádost o vzdělávání žáka podle individuálního vzdělávacího plánu (dlouhodobá nemoc)

1. Zákonný zástupce žáka:

Otec:

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:

Matka:

- jméno a příjmení:
- místo trvalého pobytu:

2. správní orgán:

Ředitelka školy:

Mgr. Michaela Hanyšová

Škola:

Základní škola Jablonec nad Nisou, 5. května 76, příspěvková organizace

Na základě lékařského doporučení ze dne žádám pro svou dceru/syna sestavení následné vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu po dobu dlouhodobé nemoci.

Jméno a příjmení žáka/žákyně:

Trvalé bydliště:

Datum narození: Rodné číslo: Státní příslušnost

V Jablonci nad Nisou, dne:

.....
podpis zákonných zástupců