

Vážená paní  
Ing. Bc. Petra Kalousková  
ředitelka SOŠ MORAVA o.p.s.  
Řehořova 5  
618 00 Brno

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

Školní rok : .....

**Jméno a příjmení dítěte:** .....nar. : ..... tř. : .....

Bydliště: .....

Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....

Bydliště: .....

Tel. / e-mail : .....

Vážená paní ředitelko,

na základě doporučení pedagogicko-psychologické poradny a v souladu s § 18 zákona 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, a § 37 odst. 1-8, § 44 odst. 1 a § 45 odst. 1 zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, žádám o povolení vzdělávání mého dítěte podle individuálního vzdělávacího plánu po dobu platnosti odborného posudku PPP.

Odborný posudek pedagogicko-psychologické poradny přikládám.

V ..... dne .....  
.....  
podpis zák. zástupce