

ředitel školy  
Mgr. Jan Novák  
Gymnázium T. G. Masaryka, Litvínov  
Studentská 640, Horní Litvínov  
436 01 Litvínov

Žadatel: .....

V Litvínově dne: .....

**Žádost o individuální vzdělávací plán** (podle ustanovení § 18 zákona č. 561/2004 Sb.)

Jméno žáka: .....

Datum narození: .....

Bytem: .....

Třída: .....

IVP na období: od .....do....., šk. rok.....

Odůvodnění: .....

.....

.....

(Uveďte, zda žádáte o IVP na základě doporučení PPP či SPC – žádost doložte platnou zprávou, či z důvodu např. sportovních aktivit – žádost doložte vyjádřením sportovního klubu a rozpisem tréninků či zápasů.)

.....

podpis zákonného zástupce

Vyjádření ředitele školy: .....

Datum: .....

Podpis ředitele školy: .....