

Základní škola Opava-Kylešovice,
U Hřiště 4,
747 06 Opava 6
Tel. 553821951

Věc:

Žádost o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

Na základě zprávy a doporučení ŠPZ žádám o vřazení našeho dítěte do vzdělávacího programu:

**ŠVP pro základní vzdělávání, Základní škola Opava-Kylešovice 470/2007 -
vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**
a to až do doby platnosti doporučení ŠPZ.

Jméno a příjmení žáka:

Adresa:.....

Datum narození:.....

V dne:.....

.....
podpis zákonného zástupce