



Základní škola a mateřská škola Dvorce, okres Bruntál,
příspěvková organizace
Olomoucká 336, 793 68 DVORCE

**Žádost o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu
ve školním roce _____**

1. Zákonný zástupce dítěte:

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

2. Ředitel školy:

Jméno a příjmení: **Mgr. Olga VLACHOVÁ**

Škola: **Základní škola a mateřská škola Dvorce, okres Bruntál, příspěvková organizace**

3. Dítě

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště: _____

Na základě doporučení: _____, ze dne: _____,
žádám o povolení výuky mé dcery/syna _____ podle
individuálního vzdělávacího plánu v Základní škole a mateřské škole Dvorce, okres
Bruntál, příspěvkové organizaci.

Ve Dvorcích dne: _____

podpis zákonných zástupců dítěte: _____
