

Jméno, příjmení a adresa zákonného zástupce:

.....  
.....  
.....

ZŠ a MŠ Okrouhlice  
Okrouhlice 203  
582 31 Okrouhlice

## **Žádost o vypracování individuálního výchovně-vzdělávacího plánu**

Žádáme Vás o **vypracování individuálního výchovně-vzdělávacího plánu** na školní rok ..... ve vybraných předmětech pro našeho / naši syna / dceru ..... , datum narození ..... , a to na základě platného vyšetření a doporučení Pedagogicko-psychologické poradny nebo Speciálně pedagogického centra.

Děkuji.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce