

# Žádost o Individuální vzdělávací plán

Arcibiskupské gymnázium, Korunní 586/2, Vinohrady, 120 00 Praha 2

**Jméno a příjmení žáka/žákyně:**

**Třída:**

**Datum narození:**

**Bydliště žáka/žákyně:**

**Telefon a e-mail zákonného zástupce (osoby plnící vyživovací povinnost):**

**Důvod žádosti (zaškrtněte a doplňte):**

- doporučení školského poradenského zařízení

**Název a adresa školského poradenského zařízení:**

**Povinná příloha: doporučení ŠPZ s datem a podepsaným potvrzením převzetí a s informovaným souhlasem zákonného zástupce/zletilého žáka**

- sportovní příprava - pouze reprezentanti České republiky

**Název a adresa sportovní organizace:**

**Povinná příloha: potvrzení sportovní organizace včetně rozpisů tréninků a termínů soustředění)**

**Období, na které má být IVP stanoven:**

1. pololetí školního roku  
 2. pololetí školního roku  
 školní rok  
 jiné období, od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**Případné doplňující informace:**

**Datum: Podpis žáka/žákyně:**

**Podpis zák. zástupce žáka/žákyně (osoby plnící vyživovací povinnost):**