# Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího rozvrhu

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího rozvrhu v období (školní rok/pololetí)       pro

Jméno a příjmení:       Třída:

Datum narození:

Bydliště:

## Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Bydliště:

(uveďte, pokud se liší od adresy dítěte)

## Přílohy\*

potvrzení sportovního klubu, rozpis tréninků a utkání (sportovci)

doporučení lékaře (zdravotní problémy)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 datum podpis zákonného zástupce

\* vyberte jednu z možností