



**Střední průmyslová škola Ostrov, příspěvková organizace**  
k rukám ředitele školy  
Klínovecká 1197  
363 01 Ostrov

## **ŽÁDOST o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**

(§ 18 školského zákona)

---

### **Žádám o možnost vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

Narozený/á: .....

Obor vzdělání: ..... Ročník: ..... Třída: .....

Důvod žádosti: .....

Období žádosti (od – do): .....

V Ostrově dne .....

Podpis žáka/žákyně: .....

### **Zákonný zástupce žáka/žákyně (v případě nezletilého žáka/žákyně)**

Jméno a příjmení: .....

Podpis: .....

---

### **Stanovisko třídního učitele:**

.....

Datum: ..... Podpis: .....

---

### **Stanovisko ředitele školy:**

Ředitel školy povoluje žákovi vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu dle § 18 zákona č. 561/2004 Sb., v platném znění pro období od ..... do .....

Datum: ..... Podpis: .....