Jméno, příjmení žadatele   
(zákonného zástupce/zletilého žáka):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V............... *(město)* dne........ *(datum)*

**VĚC: Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro……………………… *(jméno dítěte)***

Vážená paní ředitelko,

tímto Vás žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro mou dceru/mého syna ..............................*(uveďte jméno)*, nar................................. (*datum narození*), trvale bytem ....................................................*(kontaktní adresa)*, na Střední odborné škole ochrany osob a majetku, s r.o. v ............ročníku, obor: …………............................... *(ročníku a oboru)* ve školním roce..................... *(uveďte školní rok)*.

Důvodem podání mé žádosti je *(stručný důvod)*:

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

K této žádosti přikládám souhlas mého syna/mé dcery s povolením IVP a ........................................................................................*(potvrzení lékaře, sport. klubu atd.)*.

S pozdravem

*(podpis)*

Jméno a příjmení žadatele

**2 přílohy**

Jméno, příjmení žadatele   
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

Telefon/e-mail:

V ..................*(město)* dne ..........*(datum)*

**VĚC: Souhlas s povolením individuálního vzdělávacího plánu**

Souhlasím s povolením individuálního vzdělávacího plánuna Střední odborné škole ochrany osob a majetku, s r.o. v ........ročníku, obor:…………................... *(ročníku a oboru)* ve školním roce........................ *(uveďte školní rok)*.

*(podpis)*

Jméno a příjmení syna/dcery