**Žádost o vzdělávání žáka/žákyně   
podle individuálního vzdělávacího plánu**

*daná podle ustanovení § 18 zákona č. 561/2004 Sb. o předškolním, základním, středním, vyšším odborném   
a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů,*

Žádám tímto ředitele školy, jejíž činnost vykonává Gymnázium Václava Hlavatého, Louny, Poděbradova 661, příspěvková organizace, aby níže uvedenému dítěti povolil vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu ve smyslu ustanovení § 18 zákona č. 564/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Údaje o žáku/žákyni** | | | |
| Jméno a příjmení: |  | | |
| Datum narození: |  | Třída: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ÚDAJE O ZÁKONNÉM ZÁSTUPCI ŽÁKA/ŽÁKYNĚ** | | | |
| **Zákonný zástupce:**   **MATKA**  **OTEC** | | | |
| Jméno a příjmení: |  | Datum narození: |  |
| Kontaktní adresa: |  | | |
| E-mail: |  | Telefon: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Odůvodnění žádosti** | | |
| **doporučení školského poradenského zařízení zohlednit ve vzdělávání dítěte jeho** | | |
|  | | **speciální vzdělávací potřeby** (podle § 16 školského zákona) |
|  | | **mimořádné nadání** (podle § 17 školského zákona) |
| **jiné mimořádné důvody** | | |
|  | | **sportovní nebo umělecké aktivity** s výraznou časovou náročností |
|  | | **dlouhodobý pobyt žáka v zahraničí** (společný pobyt s rodiči, studijní pobyt apod.) |
|  | | **zdravotní potíže**, jejichž léčení vyžaduje dlouhodobou hospitalizaci, pravidelnou ambulantní péči, která zásadně ovlivňuje docházku do školy a způsobuje míru absence přesahující běžný průměr |
|  | | **jiné – uveďte:** |
|  | .......................................................................................................................................................................... | |
|  | .......................................................................................................................................................................... | |

|  |
| --- |
| 1. **Přílohy** |
|  |

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

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

*podpis žáka/žákyně podpis zákonného zástupce žáka/žákyně*