Střední škola, základní škola a mateřská škola pro zdravotně znevýhodněné, Brno, Kamenomlýnská 2

Ing. Soňa Šestáková ředitelka Kamenomlýnská 2 603 00 Brno

**Žádost** **o** **povolení** **vzdělávání** **podle** **individuálního** **vzdělávacího** **plánu**

Vážená paní ředitelko,

žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

ve školním roce:

z předmětů:

z důvodu:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

K žádosti přikládám doporučení školského poradenského zařízení.

**Zákonný** **zástupce** **(v** **případě,** **že** **se** **jedná** **o** **nezletilého** **žáka):**

Jméno a příjmení:

Adresa pro doručování:………………………………………………………………………………………

Datum:

 Podpis zletilého žáka nebo zákonného zástupce

**Příloha:**

Doporučení školského poradenského zařízení Jiný závažný důvod – písemně doložen

**Informovaný souhlas s poskytováním podpůrných opatření** **doporučených ŠPZ a vzdělávání žáka podle Individuálního** **vzdělávacího plánu**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno žáka: |  |
| Datum narození: |  |
| Bydliště: |  |
| Škola: |  |
| Školní rok: |  |
| Třída: |  |

Prohlašuji, že:

Výslovně souhlasím s poskytováním podpůrných opatření, která byla navržena školským poradenským zařízením ……………………………………………………….. pro mého syna/dceru …………………………………… . Doporučení bylo vydáno ……………………… . Souhlasím, aby mu byla poskytována příslušná podpůrná opatření podle §16 školského zákona, která budou realizována tímto způsobem:

- Žák bude vzděláván podle Individuálního vzdělávacího plánu, který bude vycházet ze školního vzdělávacího programu SŠ, ZŠ a MŠ pro zdravotně znevýhodněné a doporučení PPP ……………... a bude vypracován a projednán se zákonným zástupcem neplnoletého žáka (popř. plnoletým žákem) do 30 dnů od podání žádosti.

- Vyučující jsou s doporučeními z PPP seznámeni prostřednictvím elektronické databáze.

**Informovaný** **souhlas** **má** **platnost** **po** **dobu** **platnosti** **doporučení** **ŠPZ,** **tedy** **do** …………………………………..

**Prohlašuji,** **že** **jsem** **byl/a** **podrobně** **a** **srozumitelně** **informován/a** **o** **možnostech** **a** **důsledcích** **vzdělávání** **svého** **dítěte** **podle** **podpůrných** **opatření** **doporučených** **školským** **poradenským** **zařízením** **a** **že** **jsem** **informacím** **porozuměl/a.** **Před** **podpisem** **informovaného** **souhlasu** **jsem** **měl/a** **možnost** **klást** **otázky** **a** **zvážit** **podané** **odpovědi.** **Rozumím** **všem** **sdělením** **a** **souhlasím** **s** **nimi.**

**Podpisy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Role** | **Jméno** **a** **příjmení** | **Podpis** |
| Zákonný zástupce |  |  |
| Třídní učitel |  |  |
| Pracovník ŠPP |  |  |

**Datum:** **Razítko** **školy:**