

Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Ostrava, příspěvková organizace

Žádost o vypracování individuálního vzdělávacího plánu

V rámci podpory vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami,

na základě doporučení ŠPZ

Žádám ředitelství Střední zdravotnické školy a Vyšší odborné školy zdravotnické Ostrava, příspěvkové organizace o vypracování individuálního vzdělávacího plánu

propololetí školního roku.....

ročník.....studijní obor.....

jméno žáka.....narozen.....

adresa trvalého pobytu.....

Žádám o vypracování IVP ve všech předmětech.

Žádám o vypracování IVP v těchto předmětech:

(vyjměte).....

.....

Nehodící se škrtněte

Vdne.....

Podpis žáka.....

Podpis zákonného zástupce.....