



**Střední škola, Základní škola a Mateřská škola,  
Hradec Králové, Štefánikova 549**

Zákonný zástupce

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa trvalého bydliště: \_\_\_\_\_

Telefon/y: \_\_\_\_\_

**ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ  
PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

Jméno a příjmení dítěte:

\_\_\_\_\_

Narozen/a dne: \_\_\_\_\_

Podle ustanovení § 18, § 165 odst. 2 písm. a) a § 183 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ustanovení § 6 vyhlášky č. 73/2005 Sb., o vzdělávání dětí, žáků a studentů se speciálními vzdělávacími potřebami a dětí, žáků a studentů mimořádně nadaných a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb., správní řád, žádám pro svého syna/svou dceru o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu na základní škole, jejíž činnost vykonává Střední škola, Základní škola a Mateřská škola, Hradec Králové, Štefánikova 549.

V Hradci Králové dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_