Zákonný zástupce (jméno, PŘÍJMENÍ): / Эцэг, эхийн овог нэр ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

adresa: / хаяг: ………………………………………………………………………………………………….……………………

telefon: / утас: ……………………………….. e-mail: / имайл:….……………………………………….……………

**Žádost o vzdělávání podle IVP / Тусгай сургалтын төлөвлөгөө (IVP) авах өргөдөл**

Vážený pane řediteli / Vážená paní ředitelko,

Z důvodu nedostatečné znalosti/neznalosti vyučovacího jazyka bychom rádi požádali Vaši školu o vzdělávání našeho syna / naší dcery (jméno, PŘÍJMENÍ) 1…………………………..…………, datum narození 2……………….. podle individuálního vzdělávacího plánu (v souladu s vyhláškou č. 27/2016 Sb. a pozdějšími předpisy).

Хүндэт захирал аа,

Чех хэлний хангалттай мэдлэггүй байгаа шалтгаанаас болоод өөрийн хүү / охин 1.................... (нэр, овог) 2........................... төрсөн он сар, тусгай сургалтын төлөвлөгөө (27/2016 тоот тогтоол болон дараах зохицуулалтын дагуу) гаргахыг хүсэж байна.

Děkujeme předem za kladné vyřízení naší žádosti. / Бидний өргөдлийг хүлээн авч нааштай хариу өгнө гэдэгт найдаж байна.

S pozdravem / Мэндчилсэн……………………………………