Zákonný zástupce (jméno, PŘÍJMENÍ): / Законный представитель (имя, ФАМИЛИЯ): ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

adresa: / адрес: ……………………………………………………………………………………………………………….……

telefon: / телефон: ……………………………….. e-mail: / эл.почта: ….………………………………..…………

**Žádost o vzdělávání podle IVP / Заявление на обучение по IVP**

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).

Уважаемый/ая господин/госпожа директор,

В связи с недостаточным владением/невладением языком обучения хотели бы попросить Вашу школу об обучении нашего сына / нашей дочери (имя, ФАМИЛИЯ)1…………………………..…………, дата рождения 2……………….. по специальному обучающему плану (в соответствии с декретом № 27/2016 Сб. и последними постановлениями ).

Děkujeme předem za kladné vyřízení naší žádosti. / Заранее благодарим за положительное рассмотрение нашего запроса

S pozdravem / С уважением ………………………………………………