Zákonný zástupce (jméno, PŘÍJMENÍ): / Legal guardian (name, SURNAME): ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

 adresa: / address: …………………………………………………………………………………………………………………

telefon: / telephone: ……………………………….. e-mail: / e-mail: ….……………………………………….……

**Žádost o vzdělávání podle IVP / Request for Individual Educational Plan**

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).

Dear principal,

We would like to request you to provide instruction according to the Individualized Educational Plan due to limited Czech language proficiency (in compliance with Decree No 27/2016 Coll. and later regulations) of our son/daughter (name, SURNAME) 1…………………………..…………, date of birth 2………………...

Děkujeme předem za kladné vyřízení naší žádosti. / Thank you in advance.

S pozdravem / Regards ………………………………………………