Zákonný zástupce (jméno, PŘÍJMENÍ): / Законний представник (ім'я, прізвище):………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

adresa: / адреса:……………………………………………………………………………………………………………………

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

**Žádost o vzdělávání podle IVP /**

**Заява на навчання за індивідуальним навчальним планом**

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).

Шановний/а пане/пані директор,

Через недостатнє знання мови / незнання мови навчання ми хочемо попросити Вашу школу про навчання нашого сина / нашої доньки (ім'я, прізвище) 1…………………………..…………, дата народження 2……………….. за індивідуальним навчальним планом (відповідно до Указу № 27/2016 Зб. та пізніших постанов).

Děkujeme předem za kladné vyřízení naší žádosti. / Заздалегідь дякуємо за розгляд нашого прохання.

S pozdravem/ З повагою………………………………………………