**ZŠ A MŠ DOLNÍ BEČVA, okres Vsetín, 756 56 Dolní Bečva 578**

***Žádost o zařazení dítěte do režimu speciálního vzdělávání a vypracování individuálního vzdělávacího plánu ve školním roce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Jméno a příjmení dítěte nar. \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zákonný zástupce dítěte:**

jméno a příjmení (zákonného zástupce):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

místo trvalého pobytu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ředitelka školy:**

jméno a příjmení: Mgr. Michaela Vašutová

škola: ZŠ a MŠ Dolní Bečva, 756 55 Dolní Bečva 578

Žádám o zařazení dítěte do vzdělávání žáků s individuálními vzdělávacími potřebami a přiznanými podpůrnými opatřeními a vypracování individuálního vzdělávacího plánu pro školní rok\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonného zástupce