**Základní škola, Praha 10, Břečťanová 2919/6, p. o.**

**Břečťanová 2919/6, 106 00 Praha 10**

**tlf.: 272 651 133, e-mail:** [**skola@zsbrectanova.cz**](mailto:skola@zsbrectanova.cz)

**ODMÍTNUTÍ VYPRACOVÁNÍ**

**INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU (IVP)**

**Zákonný zástupce žáka**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa trvalého pobytu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Kontaktní telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nemám zájem o vypracování individuálního vzdělávacího plánu, který byl mému synovi/dceři navržen dne ......................................... PPP.**

Syn/dcera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ třída: \_\_\_\_\_\_\_\_

**Zákonný zástupce bude informovat druhého zákonného zástupce o odmítnutí vypracování IVP.**

V Praze dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce