



**GYMNÁZIUM Děčín, příspěvková organizace**  
**Komenského náměstí 340/4,**  
**Děčín 1 – Děčín, 405 02 Děčín**

## **Žádost o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu**

V souladu s §18 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), v platném znění, Vás tímto žádám o povolení vzdělávání podle *individuálního vzdělávacího plánu*.

Jméno..... žák/žákyně ..... třídy, .....  
narozen/a..... ,bytem.....

Odůvodnění žádosti:

.....  
.....  
.....

V ..... dne .....

podpis:



TELEFON  
412 704 130

FAX  
412 704 134

BANKOVNÍ SPOJENÍ  
KB DĚČÍN  
č. ú. 43-6423310227/0100

IČO  
47274620

E-MAIL  
info@gymnaziumdc.cz