[*jméno a příjmení zákonného zástupce/zletilého studenta*]

[*ulice a číslo popisné/orientační*]

[*město*]

[*PSČ*]

Gymnázium Matyáše Lercha, Brno, Žižkova 55, příspěvková organizace

Ing. Petr Sadovský, Ph.D., MBA, ředitel školy

Žižkova 55

616 00 Brno

V [*město*] dne [*datum*]

**Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro [*jméno studenta*]**

Vážený pane řediteli,

tímto Vás žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro [*vyberte z možností:* mého syna/mou dceru/mou osobu] – [*jméno studenta*], nar. [*datum narození*], trvale bytem [*adresa bydliště*], na Gymnáziu Matyáše Lercha ve třídě [*třída*]ve školním roce [*školní rok*]. Důvodem podání mé žádosti jsou [*krátce uvést důvody*].

K této žádosti přikládám lékařskou zprávu od [*jméno ošetřujícího lékaře*] a doporučení Školského poradenského zařízení.

S pozdravem

[*jméno a příjmení, podpis*]