

Správní orgán:

**Mgr. Milan Budín, ředitel Základní školy, Kroměříž, Komenského náměstí 440,  
příspěvkové organizace**

Jméno a příjmení zákonného zástupce, tj. žadatele:

Datum narození žadatele:

Místo trvalého pobytu žadatele:

Adresa pro doručování písemností (uved'te jen, pokud se liší od trvalého pobytu):

## **Žádost o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu ve školním roce 2024/2025**

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu

Jméno a příjmení žáka, tj. účastníka řízení:

Datum narození žáka:

Místo trvalého pobytu žáka:

V Kroměříži dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte