



Církevní základní škola a mateřská škola Třinec

**Žádost o výuku žáka se speciálně vzdělávacími  
potřebami dle individuálního vzdělávacího plánu**

1. **Žadatel** (zákonný zástupce dítěte):

jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

adresa: .....

tel. kontakt: .....

e-mail: .....

2. **Správnímu orgánu**, jemuž je žádost doručována:

škola: Církevní základní škola a mateřská škola Třinec

ředitelka: Mgr. Monika Guňková

**Žádám o zařazení mého syna / mé dcery do režimu speciálního vzdělávání formou  
individuální integrace žáka v běžné třídě:**

jméno a příjmení žáka/žákyně: .....

trvalé bydliště žáka: .....

povolení žádám na období: .....

V Třinci dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte