



Gymnázium Evolution Jižní Město

soukromé šestileté gymnázium | Tererova 17/2135 | Praha 4 | 149 00 | tel.: 267 914 553 | fax: 277 002 182 | e-mail: jiznimesto@gevo.cz | web: www.gevo.cz
ICO: 48109355 | DIC: CZ48109355 | bankovní spojení: 1924 4063 39/0800 | Česká spořitelna, a. s.

Žádost o individuální vzdělávací plán (IVP)

Jméno:		Příjmení:		Rodné číslo:	
Telefon:		Třída:		Třídní učitel:	
Odůvodnění:					
K žádosti přikládám:					
Datum:		Podpis studenta:		Podpis zákonného zástupce:	

Vyjádření třídního učitele nebo příslušného vyučujícího:

Datum:		Podpis vyučujícího:	
--------	--	---------------------	--

Rozhodnutí vedení školy:

Datum:		Podpis:	
--------	--	---------	--

Datum vyřízení:		Číslo jednací:		Podpis:	
-----------------	--	----------------	--	---------	--

Poznámka: Student vyplní pouze silně orámovanou část. Žádost předloží řediteli školy.

