



Individuálny učebný plán - súhlas s podmienkami

(na podpis zákonnému zástupcovi /plnoletému žiakovi)

Meno, priezvisko:

Trieda:

Školský rok:

Forma IUP:

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/la oboznámený/ná s kritériami pre udelenie individuálneho učebného plánu a súhlasím s podmienkami navrhovaného osobitého spôsobu vzdelávania formou individuálneho učebného plánu (viď Príloha 2 – Kritéria pre udelenie a podmienky plnenia IUP).

V Trenčíne, dátum

PRÍLOHY:

1. Žiadosť zákonného zástupcu / plnoletého žiaka o udelenie IUP
2. Písomné vyjadrenie školského športového psychológa
3. Písomné vyjadrenie triedneho učiteľa
4. Písomné vyjadrenie školského trénera klubu školy, s harmonogramom tréningového procesu, súťaží za dané obdobie,
5. Dohodnuté podmienky štúdia – písomné dohodnutie formy spolupráce/ komunikácie s vyučujúcimi jednotlivých predmetov
6. V prípade zdravotných problémov vyjadrenie lekárskeho konzília o dôvodoch a potrebe žiaka študovať podľa IUP.

Podpis zákonného zástupcu

Podpis žiaka

Podpis triedneho učiteľa