Zákonný zástupce (jméno, PŘÍJMENÍ): / وکیل قانونی(نام و تخلص ) ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

adresa: / آدرس …………………………………………………………………………………………………………………………

telefon: / شمارهء تلیفون ……………………………….. e-mail: / ایمیل آدرس ….………………..…………………………

**Žádost o vzdělávání podle IVP / تقاضای یک برنامه آموزشی فردی**

Vážený pane řediteli / Vážená paní ředitelko,

Z důvodu nedostatečné znalosti/neznalosti vyučovacího jazyka bychom rádi požádali Vaši školu o vzdělávání našeho syna / naší dcery (jméno, PŘÍJMENÍ) 1…………………………..…………, datum narození 2……………….. podle individuálního vzdělávacího plánu (v souladu s vyhláškou č. 27/2016 Sb. a pozdějšími předpisy).

محترم مدیر/محترمه مدیره

به دلیل شناسایی کم از زبان چکی ، از شما تقاضا مینمایم تا فرزندم را شامل برنامهء آموزش فردی نمائید(قانون تعلیمی شمار۲۷

 اسم وتخلص فرزند 1...........................................، تاریخ تولد 2..........................

Děkujeme předem za kladné vyřízení naší žádosti. / تشکر از قبولی تقاضایم

S pozdravem / با احترام ………………………………………………