

INDIVIDUÁLNÍ VÝCHOVNÝ PLÁN

Jméno:	Datum narození:
Adresa:	Tel:
Rodiče:	Tel:
Škola:	TU: Třída: Rok plnění školní docházky:
OSPOD:	Tel.:

Důvod žádosti klienta o přijetí do péče SVP:

Vymezení cílů, kterých chce klient a osoba odpovědná za výchovu dosáhnout:

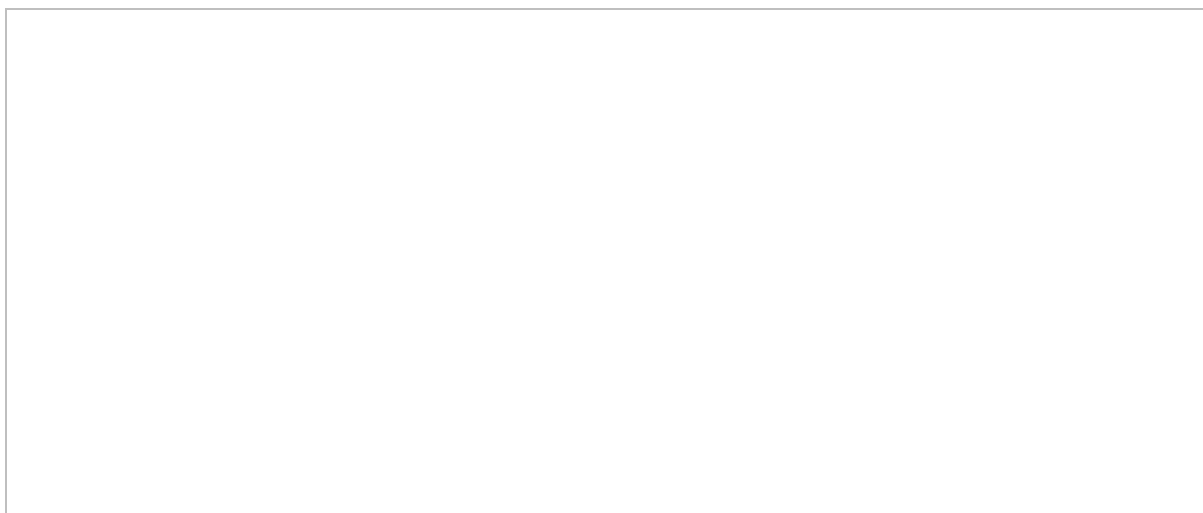
Situace a soužití v rodině:

Současný stav:
Cíl:
Metody, postupy, podmínky: ○

Vztah ke zdraví, osobnostní problematika, zdravý životní styl, péče o sebe:

Současný stav:
Cíl:

Plán osobního rozvoje klienta (časová osa a priority jednotlivých oblastí, přístup klienta atd.)



S individuálním plánem, na jehož tvorbě jsem se aktivně podílel/a, souhlasím.

Podpis klienta.....Podpis os. odpovědné za výchovu

Datum.....Podpis pracovníka SVP.....