

ŽÁDOST O POVOLENÍ
INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU

Žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro:

Jméno a příjmení žáka/ žákyně _____

Datum narození: _____

Adresa: _____

Třída: _____

Třídní učitel/ učitelka: _____

z důvodu:

a) Studium v zahraničí od _____ do _____

b) Zdravotní důvody

c) Vrcholová sportovní činnost

d) jiné _____

Přílohy žádosti:

ad a) název a adresa školy

ad b) lékařský posudek

ad c) potvrzení sportovního klubu/ rozpis tréninků

ad d) zdůvodnění _____

Kontakt na zákonného zástupce (pouze v případě nezletilého žáka/ žákyně):

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

Email: _____

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce/
Podpis zletilého žáka/ žákyně