



ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Jméno a příjmení žáka/žákyně: datum nar.:

Adresa trvalého bydliště:

Telefonní kontakt: e-mail:

Třída: Obor:

Žádám o individuální studijní plán

Odůvodnění:

.....

.....

Datum: Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:*

Přílohy: lékařské či jiné potvrzení dokládající oprávněnost požadavku

*Vyplňte u žáků do 18 let