

Jméno a příjmení žáka..... Datum narození

Jméno a příjmení zákonného zástupce..... Telefon

Bydliště

Střední odborná škola Luhačovice
Masarykova 101
763 26 Luhačovice

V Luhačovicích dne.. ..

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

Vážená paní ředitelko,

žádáme Vás tímto o povolení individuálního vzdělávacího plánu na školní rok

z důvodu

Naše (náš) dcera/syn je nyní žákyní/žákem ročníku, obor

.....

Děkujeme za vyřízení

.....

podpis zákonného zástupce

.....

podpis žáka