



Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu

Žadatel:

Příjmení a jméno:

Datum narození:

Studijní skupina:

Vedoucí studijní skupiny:

Adresa:

Ulice:

Číslo popisné:

Obec:

PSČ:

Odůvodnění žádosti:

Datum

.....
Podpis studenta

Vyjádření vedoucího studijní skupiny:

Vyjádření ředitelky školy: