

Žádost o povolení studia podle individuálního vzdělávacího plánu

Jméno a příjmení žáka:.....

Datum narození:.....

Trvalé bydliště:.....

Zákonný zástupce, rodič:.....
(trvalé bydliště se uvede pouze, je-li odlišné od bydliště žáka)

Adresa pro jiné místo doručování:.....

Adresát žádosti: Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace, PaedDr. Soňa Valušková, ředitelka školy

Žádám o povolení studia podle individuálního vzdělávacího plánu

na Střední odborné škole energetické a stavební, Obchodní akademii a Střední zdravotnické škole, Chomutov, příspěvkové organizaci

ve školním roce.....

obor.....

třída.....

Odůvodnění žádosti:

.....
.....
.....

Přílohy žádosti:

1.
2.

V Chomutově dne.....

Podpis žadatele:tel.:
e-mail:

Podpis matky:tel.:
e-mail:

Podpis otce:tel.:
e-mail: