



ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN

VYPLŇUJE STUDENT

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Obor: DNT DVS DZZ

Forma studia: **denní**

Ročník: 1. ročník 2. ročník 3. ročník

Odůvodnění žádosti:

.....

.....

V Praze dne: Podpis:

VYJÁDŘENÍ POVĚŘENÉHO ZAMĚSTNANCE ŠKOLY

O vyhovění žádosti a stanovení předpisu individuálního vzdělávacího plánu rozhoduje v souladu se Školním řádem SVOŠZ MEDEA, s.r.o. a platnými právními úpravami ČR ředitel školy formou samostatného rozhodnutí.

Číslo jednací:

V Praze dne: Podpis: