



## 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 vedoucího oboru:

Vyjádření ředitelky školy: