# Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu žáka, studenta

Správní orgán:

**SZŠ a VOŠz E.P. a JŠ s právem SJZ**

ředitel školy

Pöttingova 2

771 00 OLOMOUC

|  |  |
| --- | --- |
| Žadatel:Jméno a příjmení(zákonný zástupce, plnoletý žák, student)  | …………………………………………………… |
| Datum narození: | …………………………………………………… |
| Adresa trvalého bydliště (event. adresa pro doručování): | …………………………………………………… |
| Ročník a obor vzdělání žadatele -žáka, studenta:  | …………………………………………………… |
| Účastníci řízení:Jméno a příjmení žáka, (u žáků mladších 18 let): | …………………………………………………… |
| Datum narození žáka: | …………………………………………………… |
| Adresa trvalého bydliště žáka: | …………………………………………………… |
| Ročník a obor vzdělání žáka: | …………………………………………………… |

**Předmět žádosti, návrhy, zdůvodnění, přílohy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum vyhotovení žádosti: | …………………………………………………… |
| Podpis žadatele: | …………………………………………………… |
| Podpis žáka: | …………………………………………………… |

**Vyjádření třídního učitele, vedoucího studijní skupiny:**