

VOŠ, SPŠ a OA, Čáslav, Přemysla Otakara II. 938
Mgr. Věra Szabová, ředitelka školy
Přemysla Otakara II. 938
286 14 ČÁSLAV

ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ PODLE INDIVIDUÁLNÍHO

VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU OD

Údaje o žákovi/studentovi

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště (případně i doručovací adresa, pokud se liší od trvalého bydliště):

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

Datum narození: Stud. skupina/třída: Zaměření:

Důvod žádosti (nutno uvést!):

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

Souhlas zákonného zástupce (pouze v případě nezletilých žáků)

Jméno a příjmení:

Adresa:

.....

V dne

podpis žáka/studenta

podpis zákonného zástupce (pouze v případě nezletilých žáků)

Pokud je možno žádost o IVP doložit např. zdravotním doporučením ošetřujícího lékaře, potvrzením o výkonu vrcholového sportovce, o sociálním znevýhodněním či jiným potvrzením, jímž doložíte závažnost důvodu, přiložte tento doklad k žádosti.