

Střední škola Euroinstitut v Praze

Plamínkové 1593/2

140 00 Praha 4 - Nusle

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu

Vážený pane řediteli,

žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu ve školním roce **20__/20__** z důvodu zdravotního postižení a specifických vzdělávacích potřeb v oboru:

provozní služby

praktická škola jednoletá

| | |
|------------------------|--|
| Jméno a příjmení žáka: | |
| Datum narození žáka: | |
| Trvalý pobyt: | |
| Opatrovník: | |
| Školní rok, třída: | |

Datum:

Podpis: