Jméno a příjmení žadatele: …………………………………………………………………………………………………………………

Třída a obor studia: ………………………………………………………Datum narození……………………………………………

Telefonní kontakt: ………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresa trvalého bydliště: …………………………………………………………………………………………………………………….

Doručovací adresa (jeli jiná než adresa trvalého bydliště): …………………………………………………………………

**Střední odborná škola uměleckořemeslná s. r. o.**

ředitel Mgr. Radek Coufal

Podkovářská 4

190 00 Praha 9

V Praze dne ………………………………………………

**Žádost o vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu (§ 18 ŠZ)**

Žádám povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu na období

…………………………………………………………………………….........................................................................

v předmětech …………………………………………………………………………………………............. ročníku oboru vzdělání.

Na dobu od …………………………………………………… do …………………………………………

Důvodem mé žádosti o individuální vzdělávací plán je

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………… .……………………………………………………

 Podpis žáka Podpis zákonného zástupce

 (v případě nezletilosti žáka)

Vyjádření třídního učitele/učitele OV: doporučuji – nedoporučuji

V Praze dne ………………………………………. podpis: …………………………………………………….

Vyjádření výchovného poradce: doporučuji – nedoporučuji

V Praze dne ………………………………………. podpis: …………………………………………………….

Vyjádření ředitele: doporučuji – nedoporučuji

V Praze dne ………………………………………. podpis: …………………………………………………….