|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logo_Páteřní_škola_hlav | sst_logo_072011 | **Střední škola technická, Most, příspěvková organizace**  Dělnická 21,Velebudice, 434 01 Most |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V Mostě, dne ………………………

**Žádost o povolení individuálního plánu vzdělávání**

Žádám o povolení individuálního plánu vzdělávání našeho syna / naší dcery:

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………….

Datum narození: ………………………………………………………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce: ……………………………………………………………

Trvalá adresa: …………………………………………………………………………………

Doručovací adresa: …...…………………………………………………………………………….

(je-li odlišná od adresy trvalého bydliště)

V současné době je žákem / žákyní třídy: …………………...

Obor: ……………………………………………………………………………ročník: ……………..

Důvodem je …………………………………………………………………………………………..

V období od ……………………. do ………………………..

……………………………….... podpis žáka a zákonného zástupce

………………………………………………………………………….

telefon, e-mailová adresa

**Vyjádření nynějšího TU a UOV:** …………………………………………………………………

**Vyjádření ZŘTV STES:** …………………………………………………………………………

**Vyjádření ZŘTV EKO: .**………………………………………………………………………..

**Vyjádření ZŘPV :** ………………………………………………………………………..

**Vyjádření ředitele:** …………………………………………………………………………

# 