

Střední odborná škola služeb s.r.o.
Pavlovická 16/51
779 00 Olomouc
IČ: 25365061

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu zletilého studenta, u kterého nastaly závažné zdravotní důvody.

V souladu s §18 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání, v platném znění, Vás žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu:

Jméno, příjmení:

Datum narození:

Třída:

Adresa, PSČ:

Důvod žádosti o IVP:

Závažné zdravotní problémy, které neumožňují pravidelné prezenční vzdělávání po dobu trvání těchto závažných zdravotních potíží,
s platností do

Přílohy: (doložit relevantní dokument – lékařská zpráva)

Místo, datum:

Podpis žadatele - studenta: