

## **Žádost o povolení studia podle individuálního vzdělávacího plánu**

**Jméno a příjmení žáka:**.....

**Datum narození:**.....

**Trvalé bydliště:**.....

**Zákonný zástupce, rodič:**..... **Datum narození:**.....

.....  
(trvalé bydliště zákonného zástupce se uvede pouze, je-li odlišné od bydliště žáka)

**Adresa pro jiné místo doručování:**.....

**Adresát žádosti:** Střední odborná škola energetická a stavební, Obchodní akademie a Střední zdravotnická škola, Chomutov, příspěvková organizace, Mgr. Jan Mareš, MBA, ředitel školy

### **Žádám o povolení studia podle individuálního vzdělávacího plánu**

**na** Střední odborné škole energetické a stavební, Obchodní akademii a Střední zdravotnické škole, Chomutov, příspěvkové organizaci

**v** ..... **pololetí školního roku:**.....

**obor:**.....

**třída:**.....

#### **Odůvodnění žádosti:**

(K žádosti je nutno přiložit příslušný doklad: doporučení lékaře, platná potvrzení (kopie) zaměstnavatelů o zapojení do pracovní činnosti u zaměstnavatele, žádost sportovního klubu, potvrzení z ČSSZ apod.)

#### **Přílohy žádosti:**

1. ....
2. ....

V Chomutově dne.....

Podpis žadatele: ..... tel.: .....  
e-mail/ID DS: .....

Podpis zákonného zástupce: ..... tel.: .....  
e-mail/ID DS: .....