

## 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, Ing. Miloš Holopírek, zástupce ředitele školy, zástupce statutárního orgánu

### 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: .....