# **Gymnázium a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky Zlín**

# **nám. T. G. Masaryka 2734, 760 01 Zlín**

**Žádost o povolení vzdělávání podle Plánu pedagogické podpory**

**pro zletilého žáka**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Datum narození: |  |
| Školní rok, třída: |  |
| Kontakt na žáka: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zdůvodnění specifických vzdělávacích potřeb žadatele: | |
| Přílohy: (zpráva odborného lékaře, jiné…) | |
| Datum: | Podpis žadatele: |

|  |
| --- |
| Titul, jméno a příjmení třídního učitele: |
| Vyjádření třídního učitele (aktuální studijní výsledky, docházka, výchovná opatření): |
| Počet zameškaných hodin v aktuálním pololetí: |
| Datum a podpis třídního učitele: |

|  |
| --- |
| Rozhodnutí ředitelství školy: |
| Na základě výše uvedeného žadateli **povoluji – nepovoluji** vzdělávání podle Plánu pedagogické podpory.  PLPP je platný od termínu: ……………………………………. do termínu: …………………………………………. |
| Datum: |
| Razítko a podpis ředitele školy: |