GYMNÁZIUM A JAZYKOVÁ ŠKOLA ZLÍN

INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN

ŽÁDOST O POVOLENÍ STUDIA DLE INDIVIDUÁLNÍHO STUDIJNÍHO PLÁNU

Číslo jednací:	Datum převzetí žádosti:

Žádost pro žáka:

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Trvalé bydliště: _____

_____

Korespondenční adresa: _____

_____

Školní rok: _____

Pololetí: ☐ první pololetí ☐ druhé pololetí

Sportovní klub: _____

Reprezentant ČR: _____

Kategorie: _____

Vyjádření žadatele: _____

_____

Vyjádření zákonného zást.: _____

_____

Datum: _____ Podpis žadatele: _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Třídní učitel

Titul, jméno a příjmení: _____

Průměrný prospěch v minulém pololetí: _____

Datum: _____ Podpis třídního učitele: _____

INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN

Zástupce ředitele pro sport

Titul, jméno a příjmení: _____

Datum: _____ Podpis zástupce pro sport: _____

Sportovní oddíl

Vyjádření příslušného sportovního oddílu (klubu): _____

_____

_____

Titul, jméno a příjmení: _____

Datum: _____ Podpis: _____

Rozhodnutí ředitele školy

Na základě výše uvedeného žadateli

☐ nepovoluji ☐ povoluji s platností ode dne _____

studium podle individuálního studijního plánu. Student bude vyučován a klasifikován podle přiloženého konzultačního a klasifikačního výkazu a stanoveného rozvrhu hodin s příslušným omezením.

Datum: _____ Podpis ředitele školy: _____