

Žádost o individuální studijní plán

Střední škola a základní škola Sulice, příspěvková organizace, Školní 343, 251 68 Sulice

Jméno studenta:	Příjmení studenta:
Datum narození:	Ročník:

KONKRÉTNÍ POŽADAVKY NA ÚPRAVU STUDIA, ČI UVOLNĚNÍ ŽÁKA:	
ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI:	
DATUM PODÁNÍ:	PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

VYJÁDRĚNÍ TŘÍDNÍHO UČITELE:	Datum a podpis:
-----------------------------	-----------------

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY/ZÁSTUPCE ŘEDITELE ŠKOLY:	Datum a podpis:
--	-----------------