



Střední škola – Centrum odborné přípravy technickohospodářské
190 00 Praha 9, Poděbradská 1/179

tel: 266 039 035
e-mail: coph@copth.cz

ŽÁDOST O POVOLENÍ VZDĚLÁVÁNÍ PODLE INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU

Jméno a příjmení žadatele:

Datum narození:

Adresa bydliště žadatele:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:¹⁾

Adresa bydliště zákonného zástupce:²⁾

Žádám o povolení vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu ve střední škole, jejíž činnost vykonává

**Střední škola – Centrum odborné přípravy technickohospodářské
Praha 9, Poděbradská 1/179**

obor vzdělávání:

ročník: od:

Zdůvodnění žádosti:

.....
.....
.....
.....

V Praze dne:

.....
podpis žadatele

.....
podpis zákonného zástupce¹⁾

- 1) Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý.
2) Vyplňte jen v případě, že žadatel není plnoletý a adresa bydliště je odlišná od adresy bydliště žadatele.

Vyjádření ZŘTV:

x) Doporučuji povolit vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu ode dne

x) Nedoporučuji povolit vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu z těchto důvodů:

.....
.....

datum podpis

Vyjádření ZŘPV:

x) Doporučuji povolit vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu ode dne

x) Nedoporučuji povolit vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu z těchto důvodů:

.....
.....

datum podpis

Rozhodnutí ředitele školy:

x) **Povoluji vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu ode dne**

x) **Nepovoluji vzdělávání podle individuálního vzdělávacího plánu.**

V Praze dne:

.....
podpis ředitele školy

x) Nehodící škrtněte.