

Střední zdravotnická škola  
Borovského 2315/1  
733 01 Karviná-Mizerov  
Mgr. Ivana Pinkasová, ředitelka

## Žádost o individuální studijní plán

Žadatel (žák)

Jméno a příjmení: .....	
Datum narození: .....	Třída: .....
Jméno a příjmení zákonného zástupce: .....	
Bydliště: .....	
Kontakt (tel., e-mail): .....	

Žádám o individuální studijní plán od ..... do .....  
pro ..... ročník oboru vzdělání ..... ve školním roce .....  
z důvodu .....

V ..... dne .....

Podpis žáka/žákyně: .....

Zákonného zástupce: .....

Přílohy: .....

Vyjádření třídního učitele: .....

Podpis třídního učitele: .....

Vyjádření ředitelky školy:

Vaší žádosti vyhovuji/nevyhovuji (viz rozhodnutí).

Dne .....

.....  
Mgr. Ivana Pinkasová  
ředitelka školy