



**Střední odborná škola a Střední odborné učiliště,  
Neratovice, Školní 664**

ředitelství: Spojovací 632, 277 11 Libiř

**ŽÁDOST O POVOLENÍ INDIVIDUÁLNÍHO VZDĚLÁVACÍHO PLÁNU**

Jméno a příjmení žáka (žákyně) \_\_\_\_\_ třída \_\_\_\_\_

narozen(a) \_\_\_\_\_ bytem \_\_\_\_\_

žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu \_\_\_\_\_ ročníku

oboru vzdělání \_\_\_\_\_ ve školním roce \_\_\_\_\_

na Střední odborné škole a Středním odborném učilišti Neratovice,

z důvodu \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis žáka (žákyně)

podpis zákonného zástupce  
(u nezletilých žáků)

Zákonný zástupce (u nezlet.ž.)		Bydliště zákonného zástupce	
-----------------------------------	--	-----------------------------	--

	Vyjádření – doporučení:	Datum	Podpis
Třídní učitel			
Výchovný poradce			
Zástupce ředitele OV			
Zástupce ředitele TV			

Datum	Číslo jednací	Rozhodnutí ředitele:	Podpis
		Povoluje - Nepovoluje	
Přílohy:			

