

STŘEDNÍ ZDRAVOTNICKÁ ŠKOLA EVANGELICKÉ AKADEMIE

ŠIMÁČKOVA 1, BRNO 628 00, tel.: + 420 542 212 979; email: zdravka@eabrno.cz

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu – studijní důvody

Jméno a příjmení: datum narození:

Bydliště:PŠČ

Školní rok: třída: předmět:

Požadovaný rozsah studijních úprav:

Mimoškolní aktivity:

V, dne

.....
Podpis žáka

Vyjádření vyučujícího daného předmětu:

V Brně

.....
Podpis vyučujícího

Souhlas rodičů (podpis):

.....

Vyjádření třídního učitele:

V Brně

.....

Podpis třídního učitele

Rozhodnutí ředitelky školy:

V Brně:

.....

Podpis ředitelky