Žádost o individuální studijní plán

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Ročník studia: …….. Školní rok: .....

Adresa: .....

Důvod žádosti:

V …….. dne …….

…….. Podpis žadatele

…….. Podpis zákonného zástupce

Přílohy: doporučení lékaře, sportovního oddílu apod.