

Jméno a příjmení zákonného zástupce/zletilého studenta, adresa:

.....

.....

.....

Gymnázium Matyáše Lercha, Brno, Žižkova 55, příspěvková organizace

Ing. Petr Sadovský, Ph.D., MBA, ředitel školy

Žižkova 55

616 00 Brno

V dne

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro

Vážený pane řediteli,

tímto Vás žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu pro,
nar., trvale bytem,
na Gymnáziu Matyáše Lercha ve třídě ve školním roce Důvodem podání
mé žádosti jsou

K této žádosti přikládám lékařskou zprávu od a doporučení
Školského poradenského zařízení.

S pozdravem

.....