

Jméno a příjmení zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

.....
Adresa

.....
Masarykovo gymnázium
Petáková 2
301 00 Plzeň

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN

Jméno a příjmení žáka:

narozen/a:

bytem:

ze třídy:

žádá ředitele Masarykova gymnázia o povolení individuálního studijního plánu

z důvodu:

.....

Místo a datum

Podpis zákonného zástupce / zletilého žáka/žákyně

Podpis žáka/žákyně

Vyjádření třídního učitele:

.....

.....

Vyjádření ředitele školy

.....

.....