



č. j.: GMEN/...../20.....

Žádost o povolení individuálního vzdělávacího plánu

Žádám o povolení individuálního vzdělávacího plánu svého syna / své dcery:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Třída: čtyřletého/osmiletého studia Mendelova gymnázia, Opava, příspěvková organizace,
Komenského 5/397, Opava, 74601.

Důvod žádosti:

.....

.....

.....

.....

Podpis žáka:

Podpis zákonného zástupce:

V Opavě dne

Vyjádření školy:

S žádostí **souhlasím – nesouhlasím** podpis třídního učitele:

S žádostí **souhlasím – nesouhlasím** podpis ředitelky školy:

