Obchodní akademie a Střední odborná škola gen. F. Fajtla, Louny, příspěvková organizace, Osvoboditelů 380, 440 01 Louny

**ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ VZDĚLÁVACÍ PLÁN**

|  |
| --- |
|   |

Mgr. Simona Vágnerová, ředitelka školy Žádost přijata dne:

|  |
| --- |
|   |

OA a SOŠ gen. F. Fajtla, Louny, p.o. poštou – osobně

Osvoboditelů 380

|  |
| --- |
| oasoslouny/ /2024  |

440 01 Louny č.j.

|  |
| --- |
| oasoslouny/ /2024  |

 SZ:

ŽADATEL (žák – zák. zástupce nezletilého žáka)

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žadatele  |   |
| Datum narození  |   |
| Bydliště (ulice, č.p., PSČ, město)  |   |
| Kód a název oboru  |   |
| Ročník  |   |
| Třída  |   |
| Jméno a příjmení zák. zástupce žáka (jen u nezletilých žáků)  |   |
| Bydliště zák. zástupce žáka (ulice, č.p., PSČ, město)  |   |
| Telefon  |   |
| Číslo datové schránky fyzické osoby  |   |
| E-mail  |   |

# DŮVOD ŽÁDOSTI

|  |
| --- |
|   |

podpis žadatele: ................................ podpis zák. zástupce žáka: ..............................