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: ..............................