



Střední odborná škola stravování Říčany s. r. o.

Jiráskova 1519, 251 01 Říčany

T: 313 037 153, MT: 603 710 168, 604 322 877, 737 705 515, datová schránka: 6gw4t6f

Web: www.sosricany.cz, E-mail: info@sosricany.cz, Moodle: <https://moodle.sosricany.cz>

Žádost o povolení Individuálního studijního plánu

Žádám o povolení Individuálního studijního plánu ve školním roce:

pro svého syna /dceru

datum narození bydliště

žákyně/žáka třídy SOŠ stravování Říčany s.r.o., Jiráskova 1519/8, Říčany

Důvodem této žádosti je

☐ zdravotní stav mého syna / dcery, který neumožňuje účast na výuce v plném rozsahu

☐ mimořádné nadání

☐ jiný důvod

Jméno zákonného zástupce

Bydliště zákonného zástupce

Telefon Email

V dne

.....
Podpis žáka

.....
Podpis zákonného zástupce žáka

Příloha:

.....
.....
.....