



KONZERVATOŘ, PLZEŇ, KOPECKÉHO SADY 10

Žádost o povolení studia podle individuálního vzdělávacího plánu

podle § 18, § 165 odst. 2 písm. a) a § 183 odst. 1 zákona č. 561/2004 Sb.,

podle vyhlášky č. 27/2016 Sb.,

podle § 5 odst. 1, 2 vyhlášky č. 13/2005 Sb.

a v souladu se zákonem č. 500/2004 Sb.

Žák

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Studijní obor, třída:

Kontaktní email, telefon:

Zákonný zástupce nezletilého žáka

Jméno a příjmení:

Trvalé bydliště:

Kontaktní email, telefon:

O IVP žádám na školní rok: 20..... /20.....

Odůvodnění žádosti:

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

K žádosti přikládám (např. potvrzení o DPČ, pracovním poměru, potvrzení o paralelním studiu apod.)

- 1)
- 2)
- 3)

V.....

Dne:

Podpis zletilého žáka:

Podpis zákonného zástupce: