

Žádost o vypracování plánu „Podpůrných opatření 1. stupně“ :

Ze zdravotních důvodů

Sociálních důvodů

Z důvodu nadání

Z jiných důvodů

Žádám o vypracování Plánu podpůrných opatření 1. stupně

Jméno a příjmení dítěte, žáka nebo studenta (dále jen „žák“)	
Škola	Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická, Ostrava, příspěvková organizace
Ročník	
Třídní učitelka	
Důvod k přistoupení sestavení PLPP	
Platnost plánu	Od: _____ Do: _____

V dne.....

Podpis žáka.....

Podpis zákonného zástupce.....

Žádost musí být doplněna:

Zdravotní důvody: Potvrzení lékaře o změně zdravotního stavu, kopie lékařské zprávy

Sociální důvody: Kopie dokumentu o změně sociálních podmínek (kopie těhotenského průkazu)

Z důvodu nadání: Potvrzení sportovního klubu či jiné organizace, že je žák v této organizaci registrován, časový rozpis tréninků a dalších aktivit, které zasahují do výuky

