

Střední zdravotnická škola a Vyšší odborná škola zdravotnická Ostrava, p.o.

Žádost o vypracování individuálního vzdělávacího plánu

**Na základě zařazení žáka do kategorie žáků se speciálními vzdělávacími potřebami z důvodu
sociálně – kulturní odlišnosti**

Žádám ředitelství školy.....

.....

O vypracování individuálního studijního plánu

Pro školní rok.....

ročník.....studijní obor.....

jméno žáka.....narozen.....

adresa trvalého pobytu.....

V dne.....

Podpis žáka.....

Podpis zákonného zástupce.....