



**Vyšší odborná škola zdravotnická
a Střední škola zdravotnická,
Ústí nad Labem, Palachova 35, příspěvková organizace**



PhDr. Miroslava Zoubková, ředitelka VOŠZ a SŠZ
Palachova 35
Ústí nad Labem
400 01

Žádost o individuální vzdělávací plán ve školním roce/..... (pro SŠZ)

Jméno a příjmení: nar.:.....
Obor: ročník:
Bydliště - ulice:
Město: PSČ:

Žádám o individuální vzdělávací plán z důvodu
.....
.....
.....

Za kladné vyřízení mé žádosti předem děkuji.

V dne

.....
podpis studenta/ky/

vyjádření vedení školy: