

Střední škola filmová, multimediální a počítačových technologií, s. r. o.
ul. Filmová 174, 760 01 Zlín

Žádost o povolení studia podle individuálního vzdělávacího plánu na školní rok:

Jméno a příjmení: Třída:

Bydliště – trvalé:

– přechodné:

Datum narození:

Vyjádření žadatele k žádosti:.....

.....

Vyjádření zákonného zástupce:.....

.....

Datum:..... Podpis žadatele:

Podpis zákonného zástupce:

Průměrný prospěch v minulém pololetí:

Vyjádření třídního učitele: Podpis:

Žadateli povolují – nepovolují ode dne studium podle individuálního vzdělávacího plánu. Žák bude vyučován podle individuální domluvy a s příslušným omezením.

Datum: Razítko a podpis ředitelky školy: