*Integrovaná střední škola hotelového provozu, obchodu a služeb, Příbram*

 *Gen. R. Tesaříka 114, 261 01 Příbram, IČ: 00508268, e-mail:* *info@isspb.cz**, www:isspb.cz*

**Žádost o povolení studia podle IVP**

**(K žádosti je třeba přiložit potvrzení, která prokážou oprávněnost žádosti o IVP)**

|  |
| --- |
| **ŽADATEL** |
| Příjmení a jméno |  | Třída |  | Pololetí |
| Datum narození |  | Obor |  |
| Adresa  |  |
| Zák. zástupce |  | Telefon |  |
|  |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| **DŮVOD ŽÁDOSTI** |
|  O Vrcholový sport O Zdravotní důvody O Těhotenství |
|  O Péče o dítě O Péče o člena rodiny |
|  O Jiné - uveďte:  |

|  |
| --- |
| **ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

Datum Podpis žáka

 (u nezletilých i zák. zástupce)

|  |
| --- |
| **VYJÁDŘENÍ** |
| Úsek teoretického vyučování | Úsek praktického vyučování |
|  |
| **ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY** |
| **Žádost o povolení IVP zamítám** |
| **Žádost o povolení IVP schvaluji** | Od dne: |
| Poznámky |

Dne ..................................... Podpis ....................................................