

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

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