



Střední škola pedagogiky, cestovního ruchu a gastronomie Příbram,
příspěvková organizace
Gen. R. Tesaříka 114, 261 01 Příbram
telefon: 318 623 742, 318 626 904, e-mail: info@sspcg.cz

ŽÁDOST O POVOLENÍ STUDIA PODLE IVP

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

ŽADATEL			
Jméno a příjmení		Třída	
Datum narození		Obor	
Zákonný zástupce nezletilého žáka		Telefon	
Adresa		E-mail	

DŮVOD ŽÁDOSTI		
☐ Vrcholový sport	☐ Zdravotní důvody	☐ Těhotenství
☐ Péče o dítě	☐ Péče o člena rodiny	
☐ Jiné – uveďte:		

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI		
Datum:	Podpis žáka:	Podpis zákonného zástupce: (u nezletilých žáků)

VYJÁDRĚNÍ TŘÍDNÍHO UČITELE	
Datum:	Podpis:

ROZHODNUTÍ ŘEDITELE ŠKOLY	
Žádost o povolení IVP zamítám	
Žádost o povolení IVP schvaluji	Od dne:
Poznámky:	
Datum:	Podpis: