

Jméno, příjmení žadatele
(zákonného zástupce):

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p. o.

Mgr. Klára Tesařová

statutární zástupce školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Žádost o povolení plánu pedagogické podpory pro _____

Vážená paní statutární zástupkyně,

žádám Vás o povolení plánu pedagogické podpory pro mou dceru/mého syna _____
_____, nar. _____, trvale bytem _____
_____.

Má dcera/můj syn studuje ve školním roce _____ v _____
_____.

Důvodem podání mé žádosti je _____
_____.

Přikládám souhlas mého syna/mé dcery s plánem pedagogické podpory a _____
_____.

S pozdravem

2 přílohy

Jméno, příjmení žáka/žákyně

Ulice včetně č.p.:

Město:

PSČ:

telefon:

V _____ dne _____

Souhlas s plánem pedagogické podpory

Souhlasím s plánem pedagogické podpory na Gymnáziu a obchodní akademii Mariánské

Lázně v _____ ve školním roce _____.