

Jméno, příjmení žadatele: _____

(zákonný zástupce nezletilého žáka/zletilý žák)

Ulice včetně č.p.: _____

Město: _____

PSČ: _____

Telefon: _____

Gymnázium a obchodní akademie Mariánské Lázně, p. o.

Mgr. Klára Tesařová

ředitel školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V _____ dne _____

Žádost o povolení plánu pedagogické podpory

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o povolení plánu pedagogické podpory pro mou dceru/mého syna:

_____, nar.: _____, trvale bytem:

_____.

Má dcera/můj syn studuje ve školním roce: _____ ve třídě: _____

Důvodem podání mé žádosti je: _____

_____.

K této žádosti přikládám: _____

(např. zprávu odborného lékaře/ doporučující stanovisko jiného subjektu)

S pozdravem,

(vlastnoruční podpis žadatele)

Souhlasím s žádostí o povolení PLPP.

(vlastnoruční podpis nezletilého žáka)