..........…...................

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

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

(Jméno, příjmení, adresa žadatele)

Mgr. Blanka Kysilková
ředitelka Gymnázia Vysoké Mýto

nám. Vaňorného 163

566 01 Vysoké Mýto

**Žádost o individuální studijní program**

Vážená paní ředitelko,

žádám Vás o povolení individuálního studijního programu

a) pro předmět………………………………………………..

b) na den……………………………………………………..\*)

od ..................................... do ..............................

Odůvodnění:

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

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

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

Děkuji.

Jméno, příjmení zletilého žáka/žákyně: .........................................................................

Datum a místo narození zletilého žáka/žákyně: .............................................................

Podpis zletilého žáka/žákyně: .........................................................................................

Místo, datum: …………………………

*\*) Nehodící se škrtněte*