

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

statutární zástupce školy

Ruská 355/7

353 01 MARIÁNSKÉ LÁZNĚ

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

## Žádost o povolení plánu pedagogické podpory

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: \_\_\_\_\_ 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)