

# Žádost o Individuální vzdělávací strategii

Arcibiskupské gymnázium, Korunní 586/2, Vinohrady, 120 00 Praha 2

**Jméno a příjmení žáka/žákyně:**

**Třída:**

**Datum narození:**

**Bydliště žáka/žákyně:**

**Telefon a e-mail zákonného zástupce (osoby plnící vyživovací povinnost):**

**Důvod žádosti (zaškrtněte a doplňte):**

**studijní pobyt v zahraničí**

**Název a adresa zahraniční školy:**

**Povinná příloha: rozhodnutí o přijetí ke studiu** (případně další dokumenty ze zahraniční školy/organizující agentury)

**sportovní příprava** (vyjma reprezentantů České republiky, ti podávají žádost o Individuální vzdělávací plán)

**Název a adresa sportovní organizace:**

**Povinná příloha: potvrzení sportovní organizace** (včetně rozpisů tréninků a termínů soustředění)

**stáž a další studijní aktivity mimo rámec školy**

**Název a adresa vzdělávací instituce/firmy:**

**Povinná příloha: potvrzení vzdělávací instituce/firmy** (včetně časového harmonogramu)

zdravotní důvody krátkodobějšího charakteru

**Stručný popis problémů:**

**Povinná příloha: doporučení lékaře/ lékařská zpráva**

**Období, na které má být IVS stanovena:**

- 1. pololetí školního roku
- 2. pololetí školního roku
- školní rok
- jiné období, od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

**Případné doplňující informace:**

**Datum:**

**Podpis žáka/žákyně:**

**Podpis zák. zástupce žáka/žákyně (osoby plnící vyživovací povinnost):**