Jméno a adresa žadatele

Tel, email

Vyšší odborná škola pedagogická a sociální

a Střední pedagogická škola Kroměříž

k rukám ředitelky školy

1. máje 221/10

767 01 Kroměříž

datum

**Žádost o povolení vzdělávání s úpravou režimu docházky do školy**

Žádám o povolení vzdělávání s úpravou režimu docházky do školy syna/dcery …………………………………..….., narozen/a ……..…………..žák/yně ……ročníku oboru Předškolní a mimoškolní pedagogika, 75-31-M/01, Vyšší odborné školy pedagogické a sociální a Střední pedagogické školy Kroměříž, pro ……………. pololetí školního roku ………………..

Odůvodnění žádosti: ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.

……………………………

 podpis zákonného zástupce

*Přílohy: Zpráva poradenského zařízení, popř. jiný doklad podporující odůvodnění žádosti (např. potvrzení sportovního klubu o reprezentační činnosti, tréninkovém plánu, kulturních aktivitách v rámci pravidelné činnosti spolků, ZUŠ, potvrzení o spolupráci se zaměstnavatelem…)*