|  |  |
| --- | --- |
|  | Vyšší odborná škola zdravotnická Bílá vločka s.r.o.Lannova tř. 1595/29a, 370 01 České Budějovice tel: 602 003 951, e-mail: skola@bilavlocka.cz, č.ú.: 247420189/0300, IČO:25157795 |

 V Českých Budějovicích dne:

**ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN**

Žádám Vás o udělení individuálního studijního plánu pro školní rok: …………………………………

Zdůvodnění podání žádosti:

………………………………………………………………………………………………………..

Neúčast na teoretické výuce nahradí student samostudiem při dodržení akreditovaného vzdělávacího programu Diplomovaná všeobecná sestra. Praktickou výuku absolvuji v předepsaném počtu hodin v daném studijním období.

Jméno a příjmení studenta:

Adresa trvalého bydliště:

Obor, ročník:

Datum narození:

Datum: Podpis žadatele: