**Národní plán pro doučování**

**Zařazení do skupiny pro doučování**

Žádám o zařazení do skupiny doučování pro:

Jméno a příjmení žáka: …………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu žáka (u cizince adresa místa pobytu; případně jiná adresa pro doručování):

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

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………………..

Email\*\*\*: ……………………………………………………………………

Telefon\*\*\*: ………………………………………………………………..

Místo trvalého pobytu (u cizince adresa místa pobytu; případně jiná adresa pro doručování) – *pouze pokud se liší od místa pobytu žáka*

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

Datum ……………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce………………………………………………………………

\*\*)Nepovinný údaj; je vhodné uvést do žádosti s ohledem na vhodnější vytvoření skupin

\*\*\*)Nepovinný údaj; je vhodné uvést do žádosti s ohledem na pružnost vyřízení