Hotelová akadémia Otta Brucknera, Dr. Alexandra 29A, 060 01 Kežmarok

**INDIVIDUÁLNY UČEBNÝ PLÁN**

Meno a priezvisko žiaka: **EDUID žiaka:**

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Telefónne číslo:

Trieda: Školský rok: Polrok:

Individuálny študijný plán povolený na základe rozhodnutia riaditeľky školy č. ........................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| P. č. | Predmet  | Vyučujúci | Konzultačné hodiny - dátumy | E- learning - dátumy | Stanovené komisionálne skúšky - dátumy | Počet hodín -práca nadčasnárok |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |

Kežmarok dňa: Vypracoval: triedny učiteľ

Kontroloval: (dátum a podpis TU – aspoň raz štvrťročne)

Vyplnené tlačivo odovzdať raz za polrok!