



PEDAGOGICKÁ
FAKULTA
Univerzita Karlova

ŽÁDOST O INDIVIDUÁLNÍ STUDIJNÍ PLÁN (ISP)

štítek podatelny

akademický rok (vyplňte)	/
-----------------------------	---

ID studia: (číslo pod fotografií)	
--------------------------------------	--

Příjmení a jméno:		Referentka:	
Datum narození:		Ročník:	
Forma studia:	prezenční / kombinovaná	Student se specifickými potřebami:	ANO / NE
Druh studia:	bakalářské / magisterské / navazující magisterské	Obor studia: (např. AJ-PG)	
Studijní program:			

Důvod ISP a způsob jeho doložení (vyberte):	
péče o dítě po uznanou dobu rodičovství	rodný list dítěte
účast na reprezentaci České republiky ve sportovním odvětví, nebo z důvodu nezbytné přípravy k ní	potvrzení o reprezentaci
péče o závislou osobu	Potvrzení o době péče (vydá Vám ho Úřad práce na základě vaší žádosti) Potvrzení o trvání potřeby ošetřování / péče (vystavuje ho lékař)
jiné (vyplňte a doložte) (např. těhotenství, zdravotní důvody aj.)	
V Praze dne:	Podpis žadatele:

Vyjádření garanta studijního programu:	SOUHLASÍM	Odůvodnění:	Podpis:
	NESOUHLASÍM		
Vyjádření děkana:	SOUHLASÍM	Odůvodnění:	Podpis:
	NESOUHLASÍM		