Meno a priezvisko zákonného zástupcu, ulica, číslo, PSČ, mesto

RNDr. Zuzana Hurtová

Gymnázium

 Golianova 68

949 01 Nitra

 V .................. dňa ………………….

VEC: **Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu**

Žiadam o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu v školskom roku 20.../20... môjho syna/dcéry (meno a priezvisko)........................................................................................, žiaka/žiačky ...........................triedy, na obdobie od ............................... do ...............................

Dôvod štúdia podľa individuálneho učebného plánu:

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

S pozdravom

 ........................................................

  *podpis zákonného zástupcu*

Príloha:

(napr. potvrdenie od lekára alebo zo športového klubu, ......) - je nutné priložiť

*Poznámka: Plnoletý žiak si podáva žiadosť sám*