
(Meno priezvisko zákonného zástupcu žiaka / plnoletého žiaka, ulica číslo., PSČ, tel. kontakt, e-mail)

Riaditeľstvo
Spojená škola
Novohradská 3
821 09 Bratislava

V dňa

Vec: Žiadosť o individuálny učebný plán

Obraciam sa na Vás so žiadosťou o povolenie individuálneho učebného plánu

pre (meno a priezvisko),

dátum narodenia,

bytom,

žiak/žiačka triedy,

od: do: v školskom roku: /..... .

Ako dôvod uvádzam:

.....
.....

K žiadosti prikladám:

- Lekárske vyšetrenie
- Potvrdenie o štúdiu na škole v zahraničí
- Vyjadrenie športového klubu
- Iné

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu / plnoletého žiaka