

---

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka /žiaka/, bydlisko, číslo telefónu, e-mail

Spojená škola  
Hattalova 471  
027 43 Nižná

V ..... dňa .....

VEC:

**Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu.**

Žiadam týmto o povolenie absolvovať štúdium podľa individuálneho učebného plánu pre  
žiaka:

Meno a priezvisko žiaka .....

narodený ..... žiak ..... ročníka, študijného /učebného/ odboru \*

.....

Dôvodom mojej žiadosti je:

.....

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem

S pozdravom

.....  
podpis zákonného zástupcu žiaka /žiaka/\*\*

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....  
podpis riaditeľa školy

\*Kód a názov študijného /učebného/ odboru

\*\* U neplnoletého žiaka podpis zákonného zástupcu