*Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa*

**Stredná odborná škola polytechnická**

**Ul. SNP 2**

**953 30 Zlaté Moravce**

 Zlaté Moravce, dátum .........................

Vec

**Žiadosť o povolenie študovať formou individuálneho študijného plánu**

 Dolupodpísaný zákonný zástupca žiaka/žiačky ............................................................................,

narod. ................................, žiaka/žiačky ................triedy, odboru ...................................................

týmto žiadam o možnosť absolvovať štúdium formou individuálneho učebného plánu v školskom

roku ............../................. od ............................... do ..........................

Ako dôvod uvádzam .........................................................................................................................

K žiadosti prikladám ..........................................................................................................................

 S pozdravom

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis zákonného zástupcu*