
(Meno a priezvisko plnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt)

Mgr. Maroš Štorcel
Stredná odborná škola
Lipová 8
972 51 Handlová

V, dňa:

Vec

Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu

Podpísaný/á, dátum narodenia.....,
žiak/žiačka.....triedy, študijného/učebného odboru /pomaturitného/
nadstavbového štúdia* – *uviesť kód a názov odboru:*
žiadam riaditeľa Strednej odbornej školy, Lipová 8, Handlová o povolenie absolvovať
štúdium v školskom roku podľa individuálneho učebného plánu, z dôvodu**

Akceptovaná bude len kompletne vyplnená žiadosť vrátane všetkých potrebných vyjadrení.

Za kladné vybavovanie mojej žiadosti ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis žiaka

Odporúčenie triedneho učiteľa: odporúčam – neodporúčam *

.....
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím – nesúhlasím*

.....
podpis riaditeľa školy

* Nehodiace sa prečiarknite

**zo zdravotného dôvodu je potrebné doložiť vyjadrenie lekára, v prípade materskej dovolenky a starostlivosti o maloleté dieťa – rodný list dieťaťa, v prípade športového nadania potvrdenie zo športového klubu