
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, PSČ, kontakt)

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

V , dňa:

Vec

Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu

Žiadam Vás o povolenie absolvovať v školskom roku štúdium podľa
individuálneho učebného plánu pre môjho syna/ moju dcéru* (*uviesť meno a priezvisko*)
....., dátum narodenia....., žiaka/žiačky*
..... triedy, študijného/učebného* odboru (*kód a názov odboru*)
....., z nasledujúcich
dôvodov:

.....
.....
Akceptovaná bude len kompletne vyplnená žiadosť vrátane všetkých potrebných vyjadrení.

Za kladné vybavovanie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu 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

* 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