....................................................................................................................................................... Meno, priezvisko a bydlisko žiadateľa

 SPŠ technická

 Komenského 1

 917 31 Trnava

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

Podpísaný(á),..........................................................................Vás žiadam v školskom roku .....................................o povolenie študovať podľa individuálneho študijného plánu pre moje dieťaťa menom: ............................................., nar. ............................, žiaka (žiačky) ................ triedy,................................., v študijnom odbore: ..................................................................., od ......................... do ........................ .

Dôvod mojej žiadosti je ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

 Za pochopenie a kladné vybavenie mojej žiadosti Vám vopred ďakujem

S pozdravom

V Trnave, dňa:

............................................

 podpis

 ............................................

Prílohy : Odporúčanie lekára