(meno a priezvisko žiaka, ulica, číslo, PSČ, mesto, príp. tel. kontakt)

RNDr. Zuzana Hurtová

Gymnázium

 Golianova 68

949 01 Nitra

 V .................. dňa ………………….

VEC: **Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu**

Ja, ........................................................................................, žiak/žiačka ...........................triedy

 (meno a priezvisko)

nar.: .........................., týmto žiadam o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu v školskom roku 20... / 20..., na obdobie od ............................... do .............................. .

Dôvod štúdia podľa individuálneho učebného plánu:

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

S pozdravom

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

 *podpis – súhlas rodiča*  *podpis žiaka*

Príloha:

(napr. potvrdenie od lekára alebo zo športového klubu, ......) - je nutné priložiť

*Poznámka: Plnoletý žiak si podáva žiadosť sám*