Meno, priezvisko a adresa žiadateľa:

Tel. kontakt: ............................................................

e-mailový kontakt: ....................................................

 Gymnázium Jána Baltazára Magina

 Beňovského 358/100

922 03 Vrbové

V .............................., dňa...........................

VEC

**Žiadosť o povolenie individuálneho študijného plánu**

 Žiadam Vás týmto o povolenie absolvovať štúdium podľa individuálneho študijného plánu v školskom roku ..................., pre moju dcéru/ môjho syna ................................................................................................, nar. .................., trvale bytom ............................................................................................................................., ktorá/ktorý je v uvedenom šk. roku žiačkou/žiakom ......... triedy, triedny učiteľ ............................................. .

Dôvodom žiadosti ..............................................................................................................................................

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

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

 S pozdravom

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

 zákonný zástupca

Prílohy: