

Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

.....
Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

Bratislava

Dňa

Súkromná stredná odborná škola

Exnárova 20

826 01 Bratislava

VEC: Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu (IUP)

Podpísaný/á, dátum narodenia,
žiak/žiačka triedy, študijného/učebného odboru - kód a názov

.....
týmto žiadam riaditeľa SSOŠ o **povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu**, od dátumu, z *nasledujúcich dôvodov*:
/zdravotné, finančné, rodinné, iné.../

.....
.....
Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis žiaka

Odporúčenie triedneho učiteľa – podpis:

.....
Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....
riaditeľ školy