

.....
(meno a priezvisko, adresa bydliska PSC mesto, obec zákonného zástupcu žiaka)

Stredná odborná škola obchodu a služieb
Nábřežie J. Kalinčiaka 1
971 01 Prievidza

.....
(miesto a dátum)

Vec

Žiadosť o povolenie študovať podľa individuálneho učebného plánu

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

Dôvod mojej žiadosti je

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

Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem

.....
podpis zákonného zástupcu