
Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, tel. kontakt

Stredná odborná škola pedagogická
SNP 509/116
039 01 Turčianske Teplice

V, dátum

Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu

Žiadam o povolenie študovať podľa individuálneho učebného plánu

mojej dcére/synovi menom

dátum narodenia trieda v školskom roku

v čase od do

Odôvodnenie:

.....

.....

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu

Príloha

.....