
meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa bydliska a tel. č.

**Riaditeľstvo školy
SOŠ poľnohospodárstva a služieb na vidieku
Zavarská 9
917 28 Trnava**

V dňa

Vec

Žiadosť o individuálny študijný plán

Žiadam riaditeľstvo školy **o povolenie študovať podľa individuálneho študijného plánu**

nášho syna/dcéry, nar.,

žiaka/žiačky triedy v študijnom odbore/zameranie

..... na šk. rok

odo dňa do

Dôvod žiadosti:

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

.....
podpis žiadateľa

POZNÁMKA: Ak žiak dovŕšil 18 rokov, žiadosť vybavuje vo svojom mene.