*( meno, priezvisko, adresa žiadateľa/zákonného zástupcu )*

 **Spojená škola internátna**

 **Levočská 24**

 **064 01 Stará Ľubovňa**

**Vec**

**Žiadosť o individuálny učebný plán**

Vážený pán riaditeľ, obraciam sa na Vás so žiadosťou o povolenie individuálneho učebného plánu pre (meno a priezvisko) ................................................................................................,

dátum narodenia ...........................................,

bytom .........................................................................................................................................,

žiak/žiačka triedy .........................................,

od: ..................................... do: ................................. v školskom roku: .................. /............. .

Ako dôvod uvádzam:

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

V .................................................. dňa .................................

K žiadosti prikladám:

* Lekárske vyšetrenie
* Iné

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu

*( meno, priezvisko, adresa žiadateľa/zákonného zástupcu )*

 **Spojená škola internátna**

 **Levočská 24**

 **064 01 Stará Ľubovňa**

**Vec**

**Žiadosť o individuálny vzdelávací plán**

Vážený pán riaditeľ, obraciam sa na Vás so žiadosťou o povolenie individuálneho výchovno – vzdelávacieho plánu pre (meno a priezvisko) ............................................................................,

dátum narodenia ...........................................,

bytom .........................................................................................................................................,

žiak/žiačka triedy .........................................,

od: ..................................... do: ................................. v školskom roku: .................. /............. .

Ako dôvod uvádzam:

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

V .................................................. dňa .................................

K žiadosti prikladám:

* Lekárske vyšetrenie
* Iné

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu