(meno a priezvisko žiadateľa, adresa, tel. kontakt)

Súkromná stredná odborná škola pedagogická EBG Školská 5

977 01 Brezno

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

Vec: Žiadosť o povolenie vzdelávania podľa individuálneho učebného plánu

Žiadam Vás o povolenie vzdelávania podľa individuálneho učebného plánu, v školskom roku

....................... od ........................... . Som žiakom/žiačkou triedy

Vzdelávanie podľa individuálneho učebného plánu žiadam z dôvodu:

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

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

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

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

podpis plnoletého žiaka

Vyjadrenie triedneho učiteľa: *súhlasím/nesúhlasím so vzdelávaním podľa individuálneho učebného plánu.*

Dňa: ................................ ......................................

triedny učiteľ