

---

/Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, bydlisko, číslo telefónu/

Stredná odborná škola  
Ing. Zuzana Bosmanová  
riaditeľka školy

Poľná 10  
990 01 Veľký Krtíš

Miesto a dátum

VEC  
Žiadosť o povolenie štúdia  
podľa individuálneho učebného plánu

Žiadam o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu môjho syna /mojej dcéry/ .....dátum narodenia:.....žiaka/žiačky/ .....ročníka študijného odboru:.....  
od:.....  
z dôvodu:.....

S pozdravom

.....  
/podpis zákonného zástupcu žiaka/