Meno, priezvisko zákonného zástupcu (žiak má menej ako 18 rokov), adresa

Meno, priezvisko a adresa žiaka (žiak má 18 a viac rokov)

 Gymnázium

 Mgr. Adriana Randíková

 riaditeľka školy

 Veľká okružná 22

 010 01 Žilina

 V dňa

**Vec:** **Žiadosť o štúdium podľa individuálneho učebného plánu**

Žiadam riaditeľku školy o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu

môjho syna/mojejdcéry , nar. ,

žiaka/žiačky triedy, na obdobie od do .

Dôvod individuálneho štúdia:

K žiadosti prikladám:

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

 Podpis zákonného zástupcu/žiaka