
Meno a adresa zákonného zástupcu

Škola

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

Vec: Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho študijného plánu

Žiadam Vás týmto v zmysle § 23 zákona NR SR č. 245 / 2008 z. z o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky formou individuálneho učebného plánu.

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

Pre môjho syna/ moju dcéru: žiaka triedy

Dátum narodenia:bytom:

Zdôvodnenie: o individuálny učebný plán žiadam

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

Potvrdenie športového klubu o aktívnej športovej činnosti

V Kežmarku dňa

Podpis zákonného zástupcu