

.....
Meno a priezvisko žiaka, / zákonného zástupcu / adresa trvalého bydliska

.....
Číslo telefónu, mail, prípadne iná korešpondenčná adresa

Stredná odborná škola
Jána Antonína Baťu
Námestie SNP 5
958 01 Partizánske

Partizánske, dňa

VEC

Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu (IUP)

Podpísaný/á, dátum narodenia.....,
žiak/žiačka.....triedy, študijného/učebného /odboru - kód a názov
....., týmto
žiadam riaditeľa SOŠ v Partizánskom o **povolenie štúdia podľa individuálneho učebného
plánu**, od dátumu, z nasledujúcich dôvodov:
.....

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
Podpis žiaka / zákonného zástupcu

Príloha :

Vyjadrenie zástupcu riaditeľa školy: