

.....  
(Meno a priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)

Spojená škola  
Školská 7  
974 01 Banská Bystrica

**Vec: Žiadosť o individuálny študijný plán**

Podpísaný(á) ..... Vás žiadam o individuálny študijný plán  
pre moje dieťa ....., nar. ....,  
žiaka/žiačky\* ..... triedy, odbor .....,  
v školskom roku ..... od .....

Dôvod vzdelávania podľa individuálneho študijného plánu:

.....  
.....

Za kladné vybavenie mojej žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

Dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu

---

Vyjadrenie triedneho učiteľa: súhlasím/nesúhlasím\* so vzdelávania podľa individuálneho študijného plánu.

Dňa: .....

.....  
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy: súhlasím/nesúhlasím\* so vzdelávania podľa individuálneho študijného plánu.

Dňa: .....

.....  
podpis riaditeľa školy

---

\* Nehodiace sa prečiarknite