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

(meno, priezvisko, bydlisko zákonného zástupcu)

 Riaditeľ školy

 Spojená škola, Stred 305

 023 54 Turzovka

**ŽIADOSŤ**

**o individuálny študijný plán**

Týmto Vás žiadam o individuálny študijný plán pre môjho syna/moju dcéru ........................................................, žiaka/žiačku .............. triedy, narodeného/narodenej ................................... v ...................................., bytom ............................................................. v školskom roku ........... / ........... .

Odôvodnenie:

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

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

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

V Turzovke dňa ...................................... ................................................................

 podpis zákonného zástupcu

Príloha:

1. Odporučenie pre individuálny študijný plán.