.............................................................................................................................................. *(meno, priezvisko, adresa žiadateľa – zákonný zástupca)*

**Gymnázium, Bernolákova 37, Šurany**

**Bernolákova 37**

**942 01 Šurany**

V ............................, dňa .......................

VEC: **Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho študijného plánu**

Žiadam o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu v školskom roku 20..... / 20..... môjho syna / dcéry (meno a priezvisko) ............................................................................................., žiaka /žiačky ........... triedy, na obdobie od ............................... do ............................... .

Dôvod štúdia podľa individuálneho študijného plánu:

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

S pozdravom

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

  *podpis žiadateľa*

\*Príloha: