

.....  
meno a priezvisko, adresa bydliska žiadateľa (zákonného zástupcu alebo plnoletého žiaka)

riaditeľstvo školy  
Gymnázium Matky Alexie  
Jesenského 4/A  
811 02 Bratislava

.....  
(miesto a dátum)

**Vec: Žiadosť**

Žiadam o povolenie študovať podľa individuálneho učebného plánu / o individuálne vzdelávanie<sup>1</sup> pre žiaka/žiačku:

meno a priezvisko: .....,

dátum narodenia: .....,

žiak/žiačka ..... triedy,

bytom: .....,

na obdobie od ..... do .....

Dôvod mojej žiadosti:

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

K žiadosti prikladám:

- Lekársku správu s odporúčaním lekára.
- Iné:

Za pochopenie a kladné vybavenie ďakujem.

.....  
podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

.....  
podpis zákonného zástupcu

---

<sup>1</sup> Nehodiace sa prečiarknite.