
(Priezvisko, meno, adresa, telef. kontakt zákonného zástupcu + mailový kontakt)

Základná škola
Školská 49

902 01 Vinosady

Vec:

Žiadosť o individuálny študijný plán

Žiadam Vás o individuálny študijný plán pre svojho syna/dcéru*:

meno

narodený/-á v

trvale bytom**

žiaka/žiačky* triedy v školskom roku 20...../20.....

Odôvodnenie:

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

* nehodiace sa prečiarknite

** v prípade prechodného pobytu vo Vinosadoch uveďte aj ten

V

.....
podpis zákonného zástupcu