*( meno, priezvisko, adresa žiadateľa/zákonného zástupcu, telefónne číslo )*

Stredná odborná škola podnikania a služieb

Myslenická 1

902 01 Pezinok

**Žiadosť o individuálny učebný plán**

Ako zákonný zástupca žiaka/čky .............................................................................................

dátum narodenia ...........................................

bytom .........................................................................................................................................

žiak/žiačka triedy .........................................

študijný odbor ............................................................................................................................

žiadam o povolenie individuálneho učebného plánu

od: ..................................... do: ................................. v školskom roku: .................. /...............

Ako dôvod uvádzam:

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

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V Pezinku dňa ............................................

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

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu