**Meno a priezvisko zákonného zástupcu, Ulica + číslo, PSČ Mesto**email: doplňte, tel.: doplňte

 **Základná škola s materskou školou**

 **Pod Vinbargom 1**

 **085 69 Bardejov**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Meno žiaka: |  |
| narodený (dátum): |  | v (miesto narodenia) |  |
| bydlisko(presná adresa): |  |
| trieda: |  |
| triedny učiteľ: |  |
| Od |  | do |  |
| Dôvod: |  |
|  |
|  |

Prílohy:

a) potvrdenie od lekára
b) športového klubu
c) iné

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| podpis otca |  | podpis matky |

Miesto dátum