**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