

.....
Meno a priezvisko žiaka/žiačky/zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, mobil

Stredná odborná škola polytechnická
Demänovská cesta 669
031 01 Liptovský Mikuláš

V, dňa

VEC

Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu

Dolu podpísaný žiak/zákonný zástupca, žiadam
riaditeľstvo Strednej odbornej školy polytechnickej Liptovský Mikuláš, o **povolenie štúdia
podľa individuálneho učebného plánu**, pre žiaka:, dátum
narodenia:študijného/učebného odboru:
..... od dátumu,
z nasledovných dôvodov:.....

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
Podpis žiaka/zákonného zástupcu