

# ŽIADOSŤ

o povolenie štúdia podľa  
individuálneho učebného plánu

**Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka/žiačky (v prípade plnoletého žiaka vyplní plnoletý žiak)**

--

**Bydlisko / ulica, č. domu, mesto, PSČ**

--

v súlade s § 26 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov\* žiadam riaditeľku Strednej odbornej školy pedagogickej, Ul. F. Engelsa 3, Levice o **povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu pre žiaka/-čku**

<b>Meno a priezvisko</b> žiaka/-čky:	
<b>dátum narodenia</b> žiaka/-čky:	
<b>trieda:</b>	
<b>školský rok:</b>	

Dovoľujem si Vám navrhnúť termín začiatku individuálneho učebného plánu a to

<b>individuálny učebný plán odo dňa:</b>	
--	--

**Odôvodnenie:**

**O povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu žiadam z dôvodu (zákonný zástupca žiaka alebo plnoletý žiak vypíše dôvody, pre ktoré žiada IUP)**

--

V	dňa:
---	------

.....  
podpis zákonného zástupcu  
(v prípade plnoletého žiaka - podpis žiaka)

Príloha:	
----------	--

\* Vzdelávanie podľa individuálneho učebného plánu môže riaditeľka školy povoliť žiakovi s nadaním alebo zo závažných dôvodov, najmä tehotenstva a materstva.