Žiadateľ: Meno a priezvisko žiaka: .....................................................................................

 Adresa: ..................................................................................................................

 Tel. kontakt : .........................................................................................................

 e-mail: ...................................................................................................................

V Krompachoch, dňa ....................................................

**Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu (IUP)**

Podpísaný/á .............................................., dátum narodenia ......................, žiak/žiačka .................................. triedy, študijného/učebného odboru - kód a názov

...................................................................................................................................., týmto žiadam riaditeľa SSŠ EDURAM o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu, od dátumu ......................................, *z nasledujúcich dôvodov: zdravotné, finančné, rodinné, iné* ...............................................................................

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

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis žiaka

--------------------------------------------------------------------------------------------------

Odporučenie triedneho učiteľa – podpis:

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

Vyjadrenie riaditeľa školy:

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

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

 riaditeľ školy