Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu (IUP)

Gymnázium Vojtecha Mihálika

Kostolná 119/8

V Seredi dňa ........................... 926 01 Sereď

 Meno a priezvisko žiaka ....................................................................

 adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ mesto ...................................................................

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

telefón, e-mail: ..........................................................................................................................

VEC

Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu (IUP)

Podpísaný/á žiak/žiačka menom ........................................................................................................,

Bydlisko ....................................................................................................................................,

dátum narodenia ......................, triedy .............................. študijného/učebného odboru - kód a názov ....................................................

................................................................................................................................, týmto žiadam riaditeľku GVMS o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu, od  ........................ do ......................., *z nasledujúcich dôvodov*.................................................

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

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

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom .................................................. podpis žiaka