

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka, adresa trvalého bydliska, tel. kontakt, mailový kontakt

Gymnázium  
Konštantínova 1751/64  
091 80 Stropkov

V ..... dňa .....

**Žiadosť o individuálne štúdium**

Žiadam o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu pre môjho syna / moju dcéru\* ..... (meno a priezvisko), žiaka / žiačku\* ..... triedy, na obdobie od ..... do ..... (uviesť v tvare deň, mesiac rok).

Dôvod individuálneho štúdia: .....

K žiadosti prikladám: .....

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu žiaka

\*vyberte zodpovedajúci údaj