

---

(Meno a priezvisko plnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska)

Spojená škola internátna  
Partizánska 52  
089 01 Svidník

V ..... dňa .....

**Vec: Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu**

Podpísaný/á\* ....., dátum narodenia.....,  
žiak/žiačka\* ..... triedy, týmto žiadam o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného  
plánu, od dátumu ....., z nasledujúcich dôvodov:

.....

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

.....  
podpis plnoletého žiaka

---

**Odporúčenie triedneho učiteľa:**

.....  
.....

.....  
triedny učiteľ

**Vyjadrenie riaditeľa školy:**

.....  
.....

Svidník, .....

.....  
riaditeľ školy

\* nehodiace sa preškrtnite