**Stredná odborná škola pedagogická**
Bottova 15 A, 054 01 Levoča

Meno Priezvisko žiaka, Ulica č., PSČ Mesto

**Stredná odborná škola pedagogická**
riaditeľ školy
Bottova č. 15A
054 01 Levoča

V Levoči, dňa 01.09.2019

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

Podpísaný/á ....., narodený....., žiak/žiačka ..... triedy, študijného odboru - kód a názov..... ....., týmto žiadam riaditeľa SOŠPg o **povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu** z dôvodov: /*zdravotných, rodinných, finančných, iných.../*
.....,
od dátumu .....
Za kladné vybavenie ďakujem.

.....
podpis žiaka

.....
podpis zákonného zástupcu

---

Odporúčanie triedneho učiteľa:

.....

.....
podpis triedneho učiteľa

Vyjadrenie riaditeľa školy:

.....

.....
podpis riaditeľa školy