
Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka (u plnoletého žiaka meno a priezvisko žiaka), adresa

riaditeľstvo ZŠ s MŠ Hany Ponickéj

Družstevná 11

98511 Halič

v Haliči 20.....

Vec: Žiadosť o povolenie vyučovania podľa individuálneho vzdelávacieho plánu

Vážený pán riaditeľ,

na základe odporúčenia odborného vyšetrenia Vás žiadam, aby moje dieťa.....,

dátum narodenia 20..., sa mohlo v školskom roku 20..../20.... vzdelávať podľa individuálneho vzdelávacieho plánu.

Za kladnú odpoveď vopred ďakujem.

.....
podpis rodiča