*( meno, priezvisko, adresa žiadateľa/zákonného zástupcu )*

 **Spojená škola, Školská 535/5**

**05907 Lendak**

**organizačná zložka ZUŠ**

**Vec: Žiadosť o individuálny učebný plán**

Vážená pani riaditeľka,

obraciam sa na Vás so žiadosťou o povolenie individuálneho učebného plánu z predmetu ........................................ pre (meno a priezvisko) .....................................................................,

dátum narodenia ...........................................,

bytom ..........................................................................................................................................,

v školskom roku: .................. /............. .

Ako dôvod uvádzam:

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

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

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

V Lendaku dňa ......................

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

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu