Príloha č. 1 (Meno a adresa zákonného zástupcu/ plnoletého žiaka) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Riaditeľstvo Evanjelická spojená škola Org.zložka (EZŠ alebo EGJT) Komenského 10 Liptovský Mikuláš

Vec: Žiadosť o individuálny učebný plán

Vážený pán riaditeľ, pani riaditeľka,

v zmysle § 23 zákona NR SR č. 245 / 2008 z.z Vás žiadam o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky formou individuálneho učebného plánu na obdobie

od ...................... do ...................... pre ……………………………………………(meno a priezvisko ),

narodeného/nej (dátum a miesto narodenia) ............................................................., žiaka/ žiačky ……………....................... triedy.

Zdôvodnenie: O individuálny učebný plán žiadam z dôvodu ………………………………………………

Potvrdenie športového klubu/ inštitúcie zastrešujúcej umeleckú činnosť žiaka/ lekárskeho konzília\*

Dátum, čitateľné meno a podpis zodpovednej osoby, pečiatka a kontakt:

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

\* Športový klub/inštitúcia zastrešujúca umelecké aktivity žiaka, uvedie potrebné informácie, ako napr. špecifikáciu športovej al. umeleckej súťaže (a jej zaradenie v systéme organizovaného športu), ktorej sa žiak bude zúčastňovať a prehľad dosiahnutých výkonov, výsledkov a úspechov žiaka za predchádzajúci školský rok.

Miesto, dátum: ............................................. ................................................... podpis zákonného zástupcu/plnoletého žiaka

Vyjadrenie triedneho učiteľa k žiadosti:

\*Odporúčam – neodporúčam predmetnej žiadosti vyhovieť. (\*nehodiace sa škrtnite)

Miesto, dátum: .............................................. ................................................... podpis triedneho učiteľa