
(Meno, priezvisko, adresa a kontakt zákonného zástupcu žiaka)



Základná škola Pavla Marceľo
Drieňová 16
821 03 Bratislava

Bratislava, dňa _____

Vec: **Žiadosť o individuálny učebný plán**

Vážený pán riaditeľ,

žiadam Vás o individuálny učebný plán pre moje dieťa:

_____, žiaka/čky _____ triedy,

narodený/-á: _____ v _____

bytom: _____

v školskom roku 20___ / 20___ od: _____ do: _____

Dôvod žiadosti: _____

S pozdravom

podpis zákonného zástupcu (matka)

podpis zákonného zástupcu (otec)

Prílohy:

potvrdenie od lekára

potvrdenie z klubu

iné: _____