
Meno a priezvisko zákonného zástupcu nepĺnoletého žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo domu/bytu, PSČ, mesto

Cirkevné gymnázium Štefana Mišíka
Radničné námestie 271/8
052 01 Spišská Nová Ves

Miesto bydliska
Dátum písania žiadosti

Vec **Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu**

Podpísaný/á žiadam riaditeľa Cirkevného gymnázia Štefana Mišíka, Radničné námestie 271/8, Spišská Nová Ves o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu, pre môjho syna/ moju dcéru(meno a priezvisko), dátum narodenia....., žiaka/žiačky triedy, študijného odboru 7902J - gymnázium, od dátumu, z nasledujúcich dôvodov: zdravotné, finančné, rodinné, iné

Za kladné vybavovanie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu žiaka

Odporúčenie triedneho učiteľa – podpis:
.....

Vyjadrenie riaditeľa školy:
.....

riaditeľ školy