Meno a priezvisko žiaka, adresa trvalého bydliska: ulica, číslo, PSČ, mesto

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

Telefón, mail, iná korešpondenčná adresa

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

Obchodná akadémia

Nábr. K. Petroviča 1571 Mesto .....................................

031 47 Lipt. Mikuláš Dňa ........................................

VEC

Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu (IUP)

 Podpísaný/á ....................................................., dátum narodenia ............................., žiak/žiačka .............................. triedy Obchodnej akadémie v L. Mikuláši, študijného odboru - kód a názov ................................................................................................................................, týmto žiadam riaditeľku OA LM o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu, od dátumu ......................................, z nasledujúcich dôvodov*: zdravotné, finančné, rodinné, iné* ............................................................................................................................................

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom ............................................ podpis žiaka

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*Odporučenie triedneho učiteľa – podpis:*

*......................................................................................................................................................*

*Vyjadrenie riaditeľky školy:*

*.....................................................................................................................................................*

 *.......................................................*

 *riaditeľka školy*