
(Priezvisko, meno, adresa, telefonický a e-mailový kontakt zákonného zástupcu)

Základná škola s materskou školou
Jána Amosa Komenského
Hubeného 25
831 53 Bratislava

Vec:

Žiadosť o individuálny študijný plán

Žiadam Vás o individuálny študijný plán pre svojho syna/dcéru*:

meno trieda

narodený/-á rod. číslo v

trvale bytom**

žiaka/žiačky* triedy v školskom roku 20...../20.....

* *nehodiace sa prečiarknite*

** *v prípade prechodného pobytu v Bratislave uveďte aj ten*

Odôvodnenie

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

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu