Súkromná stredná odborná škola

SNP 1202/14

026 01 Dolný Kubín

**Žiadosť o povolenie individuálneho plánu**

Meno a priezvisko žiaka:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Trvalé bydlisko: PSČ:

Študijný/učebný odbor (*kód, názov)*:

Ročník:

Zdôvodnenie:

Dňa

Podpis žiadateľa:

**Vyjadrenie riaditeľa Súkromná stredná odborná škola, SNP 1202/14, 026 01 Dolný Kubín:**

**súhlasím - nesúhlasím**

Dňa:

pečiatka a podpis riaditeľa školy