*( meno, priezvisko, adresa žiadateľa/zákonného zástupcu )*

Gymnázium Jozefa Lettricha

 Ul. J. Lettricha 2

 036 01 Martin

V ................. dňa ..................

**Žiadosť o individuálny učebný plán**

 Žiadam o povolenie individuálneho učebného plánu

pre (meno a priezvisko) ...............................................

nar. ...............................................................................

bytom ...........................................................................

žiak/žiačka triedy .........................................

od: ..................................... do: ................................. v školskom roku: ............./.............

z dôvodu:

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

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

K žiadosti prikladám (označiť):

* Odporučenie lekára
* Vyjadrenie športového klubu
* Iné .........................................

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

Podpis žiadateľa / zákonného zástupcu