

---

(Meno, Priezvisko, ulica č., PSČ, mesto)

Gymnázium, Grösslingová 18, Bratislava  
Grösslingová 18  
811 09 Bratislava

Bratislave, .....

**Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho študijného plánu.**

Žiadam o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu môjho syna/dcéry  
....., žiaka/žiačky ..... triedy, na obdobie od .....  
do .....

Dôvod štúdia podľa individuálneho učebného plánu:

.....  
.....

S pozdravom

.....  
meno, priezvisko, titul

.....  
podpis zákonného zástupcu

.....  
meno, priezvisko, titul

.....  
podpis zákonného zástupcu

Príloha: