

---

(Priezvisko, meno, adresa, telef. kontakt zákonného zástupcu + mejlový kontakt )

Základná škola Plavecký Štvrtok  
Plavecký Štvrtok 351  
90 068

Vec:

**Žiadosť o individuálny študijný plán**

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

meno .....

narodený/-á ..... v .....

trvale bytom\*\* .....

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

**Odôvodnenie:**

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

\* nehodiace sa prečiarknite

\*\* v prípade prechodného pobytu uveďte aj ten

V .....

.....  
podpis zákonného zástupcu