Meno priezvisko, Ulica číslo, PSČ Mesto – zákonného zástupcu/žiaka staršieho ako 18 rokov

Riaditeľstvo školy

Gymnázium Jána Hollého

Na hlinách 7279/30

917 01 Trnava

Mesto bývania, Dátum napísania

Vec

**Žiadosť o individuálny učebný plán** (žiada nadaný žiak, športovec, tehotenstvo a i.)

Žiadam o individuálny učebný plán môjho syna/mojej dcéry\* ...................................................................................................................... dátum narodenia ......................,...... žiaka/žiačky \* .............................. triedy v termíne od ................... do ........................... z dôvodov: (uviesť dôvody, v prípade potreby vyjadrenie odborného lekára)

Za kladné vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

S pozdravom

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

 podpis zákonného zástupcu

**Príloha:**

Odporúčanie lekára alebo iné

\* Nehodiace sa prečiarknite