
meno a priezvisko žiaka/zákonného zástupcu, bydlisko (ulica č., PSČ, miesto, tel. číslo)

Stredná odborná škola strojnícka
Športovcov 341/2
017 49 Považská Bystrica

Žiadosť o individuálny študijný plán

Dolupodpísaný/á (v prípade nepĺnoletého žiaka vyplní zákonný zástupca)

....., nar., žiadam o individuálny študijný plán

v ročníku, odbor z dôvodov v termíne od
.....

S pozdravom

V dňa

.....

podpis