

---

(Priezvisko, meno, adresa, kontakt zákonného zástupcu)

ZŠ s MŠ ul. Školská 4 Chorvátsky Grob  
ul. Školská 4  
900 25 Chorvátsky Grob

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 v Chorvátskom Grobe uveďte aj ten*

V .....

.....  
podpis zákonného zástupcu