Mena priezvisko zák. zástupcu:

Adresa:

Telefón :

Mail:

 Riaditeľstvo

 ZŠ s MŠ kardinála A. R.

 916 26 Považany 216

**Vec: Žiadosť o individuálny učebný plán**

 Vážená p. riaditeľ,

žiadam o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky formou individuálneho vzdelávania podľa individuálneho učebného plánu pre moje dieťa.

Meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Bydlisko:

Rodné číslo:

V súčasnom šk. roku: ................................... je žiakom ......................... ročníka Vašej školy.

O individuálny učebný plán žiadam z dôvodu:

na obdobie od: ......................................................... do: ........................................................

Zároveň prikladám potvrdenie športového klubu\* / inštitúcie zastrešujúcej umeleckú činnosť žiaka\* / lekárskeho konzília\*, kde sú uvedené informácie o aktívnej činnosti, špecifikáciu športovej súťaže (a jej zaradenie v systéme organizovaného športu) s harmonogramom tréningov, sústredení a súťaží na dané obdobie a prehľad dosiahnutých výkonov, výsledkov a úspechov žiaka za predchádzajúci školský rok, alebo potvrdenie inštitúcie, ktorá zastrešuje umeleckú činnosť žiaka s harmonogramom prípravy a súťaží, v prípade zdravotných problémov vyjadrenie lekárskeho konzília o dôvodoch a potrebe žiaka študovať podľa IUP. (Potvrdenie obsahuje: dátum, čitateľné meno a podpis zodpovednej osoby, pečiatku a kontakt.)

S pozdravom

V ......................................... dňa ......................... ................................................

 podpis rodiča