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

( Meno, priezvisko, adresa, kontakt zákonného zástupcu)

 Bilingválne gymnázium C.S. Lewisa

 Haanova 28

 851 04 Bratislava

Vec:

**Žiadosť o štúdium podľa individuálneho učebného plánu**

Žiadam Vás o štúdium podľa individuálneho učebného plánu pre svojho syna/ svoju dcéru\* :

Meno a priezvisko :.................................................................................................................

Narodený / -á ............................................ v .........................................................................

Trvale bytom .........................................................................................................................

Žiaka / žiačky\* ................................ triedy

Na obdobie od : ...................................... do : ...................................

Dôvod žiadosti: .........................................................................................................................................

( uveďte konkrétne ako daná aktivita, ochorenie a pod. bude ovplyvňovať účasť žiaka/ žiačky na vyučovaní a v príprave naň) :

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

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

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

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

*\* nehodiace sa preškrtnite*

Miesto, dátum: .................................................. ...............................................................

 podpis žiadateľa