
(Meno a priezvisko **plnoletého žiaka**, adresa trvalého bydliska, telefón, mail)

Gymnázium sv. Edity Steinovej
Mgr. Ján Kocúrko, MBA
Charkovská 1
04022 Košice

V dňa

Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho vzdelávacieho program (IVP)

Podpísaný/á, dátum narodenia,
žiak/žiačkatriedy, týmto žiadam riaditeľa Gymnázia sv. Edity Steinovej
o **povolenie štúdia podľa individuálneho vzdelávacieho programu** od do,
z nasledujúcich dôvodov:

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis plnoletého žiaka

Vyjadrenie triedneho učiteľa – podpis:

.....
Rozhodnutie riaditeľa školy:

.....
podpis riaditeľ školy