
(Meno a priezvisko zákonného zástupcu 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 programu (IVP)

Podpísaný/á týmto žiadam riaditeľa
Gymnázia sv. Edity Steinovej o **povolenie štúdia podľa individuálneho vzdelávacieho programu** pre svojho syna/svoju dcéru,
žiaka/žiačku triedy v čase od do,
z nasledujúcich dôvodov:
.....

Za kladné vybavenie ďakujem.

S pozdravom

.....
podpis zákonného zástupcu

Vyjadrenie triedneho učiteľa – podpis:

.....

Rozhodnutie riaditeľa školy:

.....

.....
podpis riaditeľa školy