
Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu

Riaditeľstvo ZŠ s MŠ Lubovec
Lubovec 35
082 42 Bzenov

Vec: Žiadosť o povolenie vzdelávania podľa individuálneho učebného plánu

Vážená pani riaditeľka,

dovoľujem si Vás požiadať o povolenie vzdelávania podľa individuálneho učebného plánu podľa zákona číslo **245/2008 Z. z., §23, písmeno f) a §26** môjho syna/dcéry..... žiaka/čku ročníka, v období od 01.09.2019 do 30.06.2020 z dôvodu odporúčania detského obvodného lekára.

K žiadosti prikladám potvrdenie od detského obvodného pediatra.

Ďakujem, s pozdravom.

V

dňa :

Podpis: