

.....
(adresa zák. zástupcu žiaka/čky)

Stredná odborná škola rozvoja vidieka s VJM
Vidékfejlesztési Szakközépiskola
Nám. sv. Štefana 1533/3
929 38 Dunajská Streda

Dunajská Streda,

Vec: **Žiadosť o individuálne štúdium**

Dolupodpísaný/ázákonný zástupca žiaka/čky
menom:nar. žiaka/čky
.....triedy,

žiadam Vás o povolenie individuálneho štúdia môjho syna/mojej dcéry v školskom roku
.....

Individuálne štúdium žiadame z dôvodu účasti na špeciálnej športovej príprave, na
..... vyučovacej hodine v
..... vyučovacej hodine v
..... vyučovacej hodine v
..... vyučovacej hodine v
..... vyučovacej hodine v

Za pochopenie vopred ďakujem.

.....
podpis zák. zástupcu žiaka/čky

.....
(priezvisko, meno a adresa žiaka/čky)

Riaditeľstvo SOŠ RV s VJM

Nám. sv. Štefana 1533/3

929 38 Dunajská Streda

Dunajská Streda,

Vec: Žiadosť o individuálne štúdium

Dolupodpísaný/á

žiak/čka.....triedy, nar.....

žiadam Vás o povolenie individuálneho štúdia v školskom roku

Individuálne štúdium žiadam z dôvodu účasti na špeciálnej športovej príprave, na

..... vyučovacej hodine v

..... vyučovacej hodine v

..... vyučovacej hodine v

..... vyučovacej hodine v

..... vyučovacej hodine v

Za pochopenie vopred ďakujem.

.....
podpis žiaka/čky