

meno a priezvisko, adresa trvalého pobytu zákonného zástupcu/plnoletého žiaka

SOŠ polytechnická
Štefánikova 1550/20
Humenné 066 01

Humenné DD. mesiac rok

Žiadosť o individuálny študijný plán

Žiadam o štúdium podľa individuálneho študijného plánu pre meno a priezvisko žiaka, nar. dátum narodenia, študenta triedy študijného/učebného odboru kód a názov študijného/učebného odboru v období od do

Odôvodnenie:
.....

Príloha:

NAPRÍKLAD

Kópia pracovnej zmluvy

Lekárska správa