*meno, priezvisko a adresa trvalého pobytu žiadateľa (žiaka)*

**Riaditeľstvo**

**SSOŠ ANIMUS Nitra**

Levická cesta 40

949 01 Nitra

Nitra

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Žiadosť o povolenie štúdia podľa individuálneho učebného plánu**

Podpísaný (á) ..................................................................................................................., narodený (á) .................................... v .........................................., žiak (žiačka) ........... ročníka v študijnom odbore ....................................................................................................................... v šk. roku 20..... / 20....., žiadam riaditeľstvo Súkromnej strednej odbornej školy Animus Nitra v súlade s § 26 a § 33 ods. 4 písm. h) zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov o **povolenie študovať** v šk. roku 20..... / 20..... **podľa individuálneho učebného plánu**.

Ako dôvod svojej žiadosti uvádzam:

.......................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................ .

Ďakujem za čas venovaný posúdeniu žiadosti a jej kladné vybavenie.

.............................................

*podpis žiadateľa (žiaka)*