



CENTRUM ODBORNÉHO
VZDELÁVANIA
PRE STAVEBNÍCTVO



STREDNÁ ODBORNÁ ŠKOLA TECHNICKÁ, KUKUČÍNOVA 23, 040 01 KOŠICE

Individuálny učebný plán

(na podpis zákonnému zástupcovi a plnoletému žiakovi)

Meno a priezvisko:

Školský rok:

Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol/a oboznámený/á s individuálnym učebným plánom a súhlasím s podmienkami vzdelávania formou individuálneho učebného plánu.

Dátum:

Podpis zákonného zástupcu:

Podpis žiaka:

Podpis triedneho učiteľa

