––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

 (meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu)

 Základná škola s materskou školou

 Hlavná 292/82

 900 23 Viničné

V ............................

Dátum .................

 **Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí**

Žiadam o povolenie štúdia v zahraničí pre môjho syna/dcéru (meno a priezvisko) .................................................................................................., žiaka/žiačku ............... triedy, na obdobie od .......................... do ......................... v školskom roku .................................................. (obdobie ukončenia štúdia sa môže podľa potreby zmeniť)

Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že môj syn/dcéra bude v danom období navštevovať školu v zahraničí (uviesť názov a adresu školy):

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

Adresa bydliska v zahraničí:

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

Meno a priezvisko otca ............................................................, tel.: .......................................

Mail: ..........................................................................................

Meno a priezvisko matky.........................................................., tel.: .......................................

Mail: ..........................................................................................

K žiadosti je potrebné priložiť rozhodnutie o prijatí dieťaťa do školy.

Podpisy zákonných zástupcov .......................................... .............................................

otec matka