Žiadateľ:

 / Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu /

Č. tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mailová adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Spojená škola

 ZŠ s MŠ

 Letná ulica 3453/34

 058 01 Poprad

**Žiadosť o povolenie osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky**

Žiadam o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky podľa § 23 písmeno a) zákona 245/2008 Zb., ktoré sa má uskutočňovať formou osobitného spôsobu plnenia školskej dochádzky v škole mimo územia Slovenskej republiky.

obdobie / šk.rok/ :...............................................................................................................

Meno žiaka/žiačky:.......................................................................................................................

trvalé bydlisko: ............................................................................................................................

rodné číslo: ..................................................................................................................................

bydlisko v zahraničí:.....................................................................................................................

Názov a adresa školy, ktorú bude žiak navštevovať

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

Komisionálna skúška sa bude konať v termíne .....................................................................

Prílohy:

1) vysvedčenie vydané školou v zahraničí preložené do slovenčiny

2) potvrdenie o návšteve školy v zahraničí

V ........................... dňa ........................

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

 podpis rodiča