*(Priezvisko, meno, adresa, telefonický a e-mailový kontakt zákonného zástupcu)*

 Základná škola

Rajčianska 3

82107 Bratislava

Vec:

**Žiadosť o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR**

Žiadam Vás o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR môjmu synovi/dcére\*

meno ....................................................................................................................................................

narodený/-á .............................. rod. číslo ................................ v  ......................................................

trvalé bydlisko\*\* .......................................................................................................................................

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

žiaka/žiačky ............................ triedy na obdobie ..............................................................................

názov školy, ktorú bude v zahraničí navštevovať ..................................................................................................

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

*\* nehodiace sa prečiarknite*

*\*\* \*v prípade prechod. pobytu v BA uveďte aj ten*

**Odôvodnenie:**

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

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

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

 **Prílohy:**

* ..................................................................................................................................................................
* ..................................................................................................................................................................
* ..................................................................................................................................................................

V ................................ dňa ............................. ..................................................... podpis zákonného zástupcu