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

(Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola

Sídlisko II 1336

093 01 Vranov nad Topľou

 Vranov nad Topľou dátum .................

**Žiadosť o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku v zahraničí**

v súlade so Zákonom o výchove a vzdelávaní č. 245/2008 Z. z. § 23 písmeno b)

Podpísaný/á .................................................................... žiadam Riaditeľstvo ZŠ Sídlisko II vo Vranove nad Topľou o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí pre môjho syna/ moju dcéru

Meno a priezvisko: .....................................................................

Dátum narodenia: ............................ Miesto narodenia: ...................................

Adresa bydliska : ..........................................................................................................................

v školskom roku **2020/2021**

Názov školy: ................................................................................................................................

Adresa školy: ...............................................................................................................................

Štát: ....................................................................... v termíne od: ................. do: .................

Odôvodnenie žiadosti: .......................................................................................................................................................

Kontaktné údaje počas pobytu v zahraničí:

Tel. kontakt: ............................................. email: .....................................................

Vopred ďakujem za kladné vybavenie mojej žiadosti.

 –––––––––––––––––––––––––

 podpis zákonného zástupcu