(meno, priezvisko zákonného zástupcu,  adresa, PSČ, mesto , tel. kontakt, mailový kontakt )

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

Spojená škola sv. Uršule

*Mgr. Jana Rybaničová, PhD., RŠ*

Nedbalova 4

811 01 Bratislava

**Vec: Žiadosť o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky**

Týmto žiadam riaditeľstvo Spojenej školy sv. Uršule, Nedbalova 4, 811 01 Bratislava, o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky pre svojho syna/dcéru

................................................................................., žiaka/žiačku ......................... triedy v termíne od ................................. do ............................... .

Rodné číslo žiaka/žiačky: ......................................................

Dátum narodenia žiaka/žiačky: ......................................................

Trvalý pobyt: ......................................................

Adresa v zahraničí: ..................................................................................................

Názov a adresa školy v zahraničí:

Za kladné vybavenie žiadosti ďakujem.

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

 podpisy zákonných zástupcov