

Základná škola Turnianska 10, 851 07 Bratislava

Meno, priezvisko a adresa zákonného zástupcu žiaka:

.....

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

Žiadam o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky pre svojho syna (dcéru)

Meno a priezvisko žiaka (žiačky).....
.....triedy v termíne od..... do

Rodné číslo:

Dátum narodenia :.....

Trvalé bydlisko :.....

Adresa v zahraničí:

.....

Názov a adresa školy v zahraničí:

.....

V dňa :

Podpis zákonného zástupcu:

Beriem na vedomie:

- *Povinnosť nahlásenia adresy školy v zahraničí*
- *Písomne nahlásiť termín komisionálnej skúšky*
- *Kontakt na zákonného zástupcu v zahraničí (telefónne číslo, e-mail)*
- *Pri vykonaní komisionálnych skúšok predložiť preložené vysvedčenie*
- *Uviesť, či komisionálne skúšky bude robiť každý školský rok, alebo po skončení 1.stupňa alebo po skončení 2.stupňa ZŠ.*