



meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, email, telefonický kontakt

Vec: Žiadosť o povolenie plnenia osobitného spôsobu školskej dochádzky mimo územia SR

Žiadam o povolenie plnenia osobitného spôsobu školskej dochádzky mimo územia SR môjho dieťaťa, žiačky/žiaka triedy, narodenej/narodeného dňa, rodné číslo, trvalý pobyt

Adresa bydliska v zahraničí:

.....

Názov a adresa školy, email, telefonický kontakt školy, ktorú bude žiak v zahraničí navštevovať:

.....
.....

V dňa

.....
podpisy zákonných zástupcov