\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

meno, adresa a kontakt zákonného zástupcu

Súkromná základná škola BESST

 Limbová 3

 917 02 Trnava

**Vec: Žiadosť o povolenie plnenia školskej dochádzky mimo územia SR**

Žiadam o povolenie plnenia školskej dochádzky mimo územia SR pre môjho syna/moju dcéru ................................................................................................................, žiaka/žiačku ................. triedy,

bytom .......................................................................................................................................................,

rodné číslo ........................................................... na obdobie od ........................ do ..............................

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

Názov a adresa školy, ktorú bude žiak/žiačka navštevovať v zahraničí: ...................................................................................................................................................................

Potvrdenie o návšteve školy doložím **do 30 dní** od nástupu do školy v zahraničí a zároveň **vždy k 15. septembru** príslušného šk. roka.

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 miesto a dátum podpis zákonného zástupcu