****

Základná škola, Kúpeľná 2, Prešov

 (Zákonný zástupca 1 (meno a priezvisko, adresa bydliska, PSČ, obec, tel. kontakt)



 (Zákonný zástupca 2 (meno a priezvisko, adresa bydliska, PSČ, obec, tel. kontakt)

**Riaditeľstvo školy**

**Základná škola**

**Kúpeľná 2**

**080 01 Prešov**

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

Dovoľujem si Vás požiadať o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky vzdelávaním v škole mimo územia SR podľa § 23 písm. b) školského zákona č. 245/2008 Z. z. v znení neskorších predpisov pre môjho syna / moju dcéru\*

meno a priezvisko: ..................................................................................................................................................

dátum narodenia: ....................................................................................................................................................

rodné číslo: ..............................................................................................................................................................

trvalé bydlisko: ........................................................................................................................................................

žiaka / žiačky\* ..................... ročníka.

Názov a adresa školy v zahraničí\*\*: .......................................................................................................................

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

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

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

Žiadam o povolenie vzdelávania v škole mimo územia SR od:

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

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

 podpis zákonného zástupcu 1 podpis zákonného zástupcu 2

V ................................................................., dňa .................................

 \* nehodiace sa prečiarknite alebo zmažte

\*\* vyplňte ak je vopred známa