––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––

 (meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu, mail, tel. kontakt)

 Základná škola – Alapiskola,
 Školská 330

951 73 Jelenec

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

**Žiadosť o povolenie vzdelávania mimo územia SR**

 Žiadam o povolenie vzdelávania mimo územia SR pre môjho syna / dcéru, žiaka / žiačku ................................. ročníka v školskom roku ................................................................

Meno a priezvisko žiaka ..............................................................................................................

Rodné číslo žiaka ....................................

Bydlisko v SR ..............................................................................................................................

Bydlisko v zahraničí .....................................................................................................................

Názov školy v zahraničí (ak je známa) ........................................................................................

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

Žiadosť dávam na obdobie od: .............................................. do: ................................................

Za vybavenie žiadosti vopred ďakujem.

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

 podpis zákonného zástupcu