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

 Základná škola

 Nemocničná 987/2

 Považská Bystrica

**VEC: Žiadosť o povolenie plniť povinnú školskú**

 **dochádzku mimo územia Slovenskej republiky**

Žiadam o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR žiaka....................................................................................................................,

narodený/á..................................................., v školskom roku 2024/2025.

Názov a adresa školy, ktorú bude v zahraničí navštevovať:

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

Zákonný zástupca žiaka...........................................................................................

Zákonný zástupca žiaka...........................................................................................

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

Kontakt na komunikáciu: