
(Meno, priezvisko, adresa, tel. č. a emailová adresa zákonného zástupcu žiaka)

Ing. Anikó Máté
riaditeľka školy
ZŠ s VJM -Alapiskola
Komenského 1
937 01 Želiezovce

Vec: Žiadosť o plnenie povinnej školskej dochádzky mimo územia Slovenskej republiky

Žiadam o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky v škole mimo územia Slovenskej republiky (povolenie osobitného spôsobu školskej dochádzky)

pre moje dieťa _____

žiaka (žiačku) _____ triedy, v termíne od _____.

rodné číslo žiaka (žiačky): _____

Presný názov a adresa školy, ktorú žiak/žiačka bude navštevovať v zahraničí:

emailová adresa školy _____

telefónne číslo školy _____

Kontaktná adresa v zahraničí:

Do 15. 9. príslušného školského roka vždy oznámim názov a adresu školy, ktorú moje dieťa v zahraničí navštevuje (resp. potvrdím príslušnej škole uvedenej vyššie v žiadosti) a zároveň poštou zašlem potvrdenie o návšteve zahraničnej školy pre príslušný školský rok. Dohodnem termín skúšky s riaditeľkou školy formou písomnej žiadosti o vykonanie komisionálnej skúšky môjho dieťaťa.

Všetky údaje som vyplnil/a/ pravdivo a kontakty som uviedol/a/ správne. O akýchkoľvek zmenách, ktoré budú súvisieť s mojím osobitným pobytom v zahraničí, budem ihneď informovať riaditeľa/ku školy elektronickou formou.

Súhlasím so spracovaním osobných údajov v zmysle § 14 zák. č. 18/2018 Z.z. na účely spracovania žiadosti pre plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky.

V Želiezovciach dňa _____

podpis zákonného zástupcu