Meno a adresa zákonného zástupcu

 ZŠ s MŠ

 Dolné Orešany 209

 91902

Vec: **Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí**

Žiadam týmto o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí

pre môjho syna/ moju dcéru:.......................................................................................................

dátum narodenia: ................................................. rodné číslo: ...................................................

adresa bydliska v zahraničí:

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

názov a adresa školy ktorú bude navštevovať:

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

v termíne od: ........................................................do: .................................................................

v školskom roku: ....................................................

Podľa zákona 245/2008 Z.z. § 25 ods.3...zákonný zástupca žiaka alebo plnoletý žiak do 30 dní po príchode žiaka do krajiny pobytu predloží riaditeľovi kmeňovej školy doklad s uvedením názvu a adresy školy, ktorý potvrdzuje, že žiak navštevuje príslušnú školu. Zákonný zástupca žiaka alebo plnoletý žiak predloží tento doklad vždy k 15. septembru príslušného školského roka, ak žiak pokračuje vo vzdelávaní podľa § 23 písm. b).

------------------------------ -----------------------------------------------

 Miesto a dátum Podpis zákonného zástupcu