\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Priezvisko, meno, adresa zákonného zástupcu)

Základná škola Nižný Hrušov

Družstevná 211

094 222

 Nižný Hrušov dátum ........................

**Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí**

Podpísaný/á ............................................................. žiadam Riaditeľstvo ZŠ Nižný Hrušov o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí v školskom roku20....../20......

v štáte ............................................................................

Názov školy: ...........................................................................................................................................

Pre môjho syna/ moju dcéru: ...........................................................................................

Dátum narodenia: ...................... Miesto narodenia: .........................................

Adresa bydliska : .............................................................................................................

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

Odôvodnenie žiadosti: ......................................................................................................

Vopred ďakujem za kladné vybavenie mojej žiadosti.

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

 podpis zákonného zástupcu