Príloha č. 1

_____

Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu č.1

_____

Meno a priezvisko, adresa zákonného zástupcu č.2

Základná škola
Saratovská 85
934 05 Levice

Vec: **Žiadosť o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku osobitým spôsobom**

Žiadam Vás o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR
pre môjho syna/moju dcéru*:
meno:_____ žiaka/žiačku* _____ triedy.
Dátum narodenia: _____, rodné číslo: _____
na obdobie od :_____ do: _____.

Trvalé bydlisko: _____

Cieľová krajina a adresa pobytu v zahraničí: _____

_____

Názov a adresa školy v zahraničí:

_____

_____

Kontakt na zákonného zástupcu:
e-mail: _____, mobil: _____

e-mail: _____, mobil: _____

Odôvodnenie: _____

_____

_____ _____
podpis zákonného zástupcu č.1 podpis zákonného zástupcu č.2

V Leviciach, dňa: _____

* Nehodiace škrtnite