
(Priezvisko, meno, adresa, telefonický a e-mailový kontakt zákonného zástupcu)

CZŠ Žofie Bosniakovej
Námestie hrdinov 6
942 01 Šurany

Vec: **Žiadosť o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR**

Žiadam Vás o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR môjmu synovi/dcére*

Meno:

Narodený/-á: rod. číslo: v

Trvalé bydlisko*:

Bydlisko v zahraničí*:

Žiaka/žiačky? triedy na obdobie:

Názov školy, ktorú bude v zahraničí navštevovať:

.....

**nehodiace sa prečiarknite*

Odôvodnenie:

.....

.....

.....

Prílohy:

•

•

V dňa

.....
podpis zákonného zástupcu