**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt

 ZŠ s MŠ, Hlavná 199, Úľany nad Žitavou

Hlavná 199

941 03 Úľany nad Žitavou

Úľany nad Žitavou, dňa .............................

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

Žiadam Vás o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia Slovenskej republiky pre môjho syna/moju dcéru:

meno a priezvisko: .........................................................................................................................

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

žiaka/žiačky: ................ triedy na obdobie: ............................... v škole v zahraničí (presný názov a adresa školy, štát kde bude dieťa školu navštevovať): .............................................................................................

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

Adresa bydliska v zahraničí: ..........................................................................................................

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

Povinnosť zákonného zástupcu:

* nahlásiť adresu školy v zahraničí \*
* nahlásiť kontakt na zákonného zástupcu v zahraničí (bydlisko, telefónne číslo, e-mail) \*
* písomne nahlásiť termín komisionálnej skúšky do 31.05. v príslušnom školskom roku
* pri vykonaní komisionálnych skúšok predložiť preložené vysvedčenie
* uviesť, či komisionálne skúšky bude robiť každý školský rok, alebo minimálne raz za 2 roky \*
* akékoľvek zmeny vo vyššie uvedených bodoch okamžite nahlásiť kmeňovej škole

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

 podpis zákonného zástupcu