**meno, priezvisko zákonného zástupcu, trvalé bydlisko**

Základná škola

Duchnovičova 480/29

068 01 Medzilaborce

**Vec: Osobitný spôsob školskej dochádzky – žiadosť**

V zmysle zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, žiadam udeliť povolenie osobitného spôsobu školskej dochádzky v zahraničí pre moju dcéru/syna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v termíne od 01. 09. 2024 do 31. 06. 2025.

|  |  |
| --- | --- |
| **ŽIADATEĽ: (zákonný zástupca)** | |
| Meno: | Priezvisko: |
| Adresa trvalého bydliska (ulica, číslo, PSČ, miesto): | |
| Adresa bydliska v zahraničí: | |
| telefón | e-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŽIAK:** | |
| Meno: | Priezvisko: |
| Rodné číslo: | |
| Adresa trvalého bydliska (ulica, číslo, PSČ, miesto): | |
| Adresa bydliska v zahraničí: | |
| Názov a adresa školy v zahraničí: | |

Zároveň sa zaväzujem, že do 30 dní od príchodu do zahraničia, oznámim riaditeľstvu kmeňovej školy názov a adresu školy, ktorú žiak navštevuje, alebo potvrdím školu uvedenú v žiadosti.

V Medzilaborciach dňa ......................................

podpisy oboch zákonných zástupcov:

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

1. II.