Zákonný zástupca ......................................................... tel. č. ......................................

Zákonný zástupca ......................................................... tel. č. ......................................

bytom (trvalé) .......................................................................................... PSČ .............

................................................................. PSČ ..................... e-mail: ...........................

(prechodné)

V ................................., dňa ................

Základná škola

Mgr. Gabriela Janičová

riaditeľka školy

Severná 21

045 01 Moldava nad Bodvou

**Vec: Žiadosť o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia SR**

Vážená pani riaditeľka!

Žiadam o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia SR môjho syna/mojej dcéry\* ..................................................................... dátum narodenia ........................................., (meno priezvisko žiaka) rodné číslo .............................., bytom (trvalé bydlisko) ................................................................................................................... PSČ ......................, žiaka/žiačky\*................... triedy, na školský rok ..................., na škole .........................................................................................................................................................

(presný názov, adresu školy a štát, ktorú bude žiak v zahraničí navštevovať) ........................................................................................................................................................

Odôvodnenie:

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

V ........................................, dňa .............................

Podpis obidvoch zákonných zástupcov ....................................................................

–––––––––––––––––––––

\*Nehodiace sa škrtnite

* Zákonný zástupca má povinnosť nahlásiť adresu školy v zahraničí do 30 dní a doručiť potvrdenie o návšteve školy riaditeľovi kmeňovej školy.
* Zákonný zástupca písomne požiada o vykonanie komisionálnych skúšok najneskôr do 15. mája kalendárneho roka, v ktorom sa má skúška vykonať.
* V žiadosti zákonný zástupca uvedie, či komisionálne skúšky bude robiť žiak každý školský rok, avšak najneskôr za všetky ročníky po ukončení 4. ročníka alebo po ukončení 9. ročníka ZŠ.
* Pre vykonanie komisionálnych skúšok je potrebné predložiť preložené a overené vysvedčenie zo zahraničia. Žiak vykoná skúšky z vyučovacích predmetov, ktoré určí riaditeľ kmeňovej školy.
* Kontakt na zákonného zástupcu v zahraničí (telefónne číslo, e-mail)

\*\*

Akékoľvek zmeny vo vyššie uvedených bodoch ihneď nahlásiť kmeňovej škole