\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefónne číslo, e-mail*

Riaditeľstvo ZŠ

Pribinova 34

075 01 Trebišov

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

*Miesto, dátum*

***VEC: ŽIADOSŤ O POVOLENIE VZDELÁVANIA V ŠKOLE MIMO ÚZEMIA SLOVENSKEJ REPUBLIKY***

Náš syn/dcéra .................................................................. rodné číslo ............................

bydlisko ..................................................................................... je žiakom ...................triedy Vašej školy.

V zmysle §25, ods. 1 a 2 Zákona č. 245/2008 Vás žiadame o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky z dôvodu ........................................................... .......................................................................................................................................................

Bydlisko žiaka v zahraničí: .........................................................................................................

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

Adresa školy, ktorú bude žiak navštevovať v zahraničí: ......................................................................................................................................................

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

Za kladné vybavenie našej žiadosti Vám vopred ďakujem.

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

Podpis zákonného zástupcu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa, telefónne číslo, e-mail*

Riaditeľstvo ZŠ

Pribinova 34

075 01 Trebišov

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

*Miesto, dátum*

*VEC: ŽIADOSŤ O VYKONANIE KOMISIONÁLNEJ SKÚŠKY*

Náš syn/dcéra .................................................................. rodné číslo ............................

bydlisko ..................................................................................... je žiakom ...................triedy Vašej školy.

V súčasnosti žijeme mimo územia SR:

Bydlisko žiaka v zahraničí: .........................................................................................................

Adresa školy, ktorú žiak navštevoval v zahraničí: ......................................................................................................................................................

Na základe Rozhodnutia č. ................................ o povolení vykonávať povinnú školskú dochádzku v zahraničí Vás žiadame o povolenie vykonať komisionálnu skúšku za .............................. ročník.

Za kladné vybavenie našej žiadosti Vám vopred ďakujem.

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

Podpis zákonného zástupcu