**...............................................................................................................................................**

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu, adresa)

 Základná škola

 Školská 482

 966 01 Hliník nad Hronom

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

 Žiadam o povolenie osobitného plnenia školskej dochádzky od............... do....................... pre našu dcéru/nášho syna .......................................................................... (meno a priezvisko), žiaka/žiačky ..................... ročníka,

rodné číslo: ...................................................................................................................................

 adresa bydliska v zahraničí ........................................................................................................... ....................................................................................................................................................... z dôvodu navštevovania ZŠ v zahraničí.......................................................................................... ....................................................................................................................................................... (názov a adresa školy)

 Zároveň Vás žiadam o vydanie učebníc pre školský rok .............................. .

 S pozdravom

V......................................... dňa..........................

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

(Meno a priezvisko zákonného zástupcu)

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

 (podpis)

Adresa:

Telefónne číslo:

E-Mail: