ŽIADOSŤ

V zmysle § 25 ods. 2 z. č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko: ....................................................................................................................

Bydlisko: ....................................................................................................................................

e-mail:..................................................................... Tel. kontakt:...................................

Dátum narodenia: ................................................. Číslo OP: ...................................................

žiadam riaditeľstvo Základnej školy s materskou školou Ondreja Štefku,

M.R. Štefánika 432, 013 03 Varín

 o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku svojho syna/dcéry\*

mimo územia Slovenskej republiky

Žiak/žiačka\*

Meno a priezvisko:........................................................................................................................

Bydlisko: ......................................................................................................................................

Dátum narodenia: ...........................................

Národnosť....................................................... Štátne občianstvo:...........................................

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

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

Názov a adresa školy v zahraničí: ................................................................................................

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

V ................................ dňa .............................. ----------------------------------

 podpis zákonného zástupcu

\* nehodiace sa prečiarknite