Meno a adresa zákonného zástupcu

Základná škola s materskou školou,

Rišňovce 427, 95121 Rišňovce

Vec: Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí

 Žiadam týmto o povolenie absolvovať štúdium v zahraničí pre môjho syna/moju dcéru:

 --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

dátum narodenia: ---------------------------------------- rodné číslo:------------------------------------------

adresa bydliska v zahraničí:------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

názov a adresa školy, ktorú bude navštevovať:

v termíne od: -------------------------------------------------do:---------------------------------------------------

v školskom roku:------------------------------------------

Miesto a dátum podpis zákonného zástupcu