Meno, priezvisko, adresa žiadateľa: ...................................................................................................

ZŠ Duklianska 1

957 01 Bánovce nad Bebravou

Vec:

Žiadosť o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia SR

Dolu podpísaný(á)...............................................................žiadam o  povolenie plnenia povinnej

školskej dochádzky mimo územia SR môjho dieťaťa menom.................................................................,

ktorý(á) bude od  šk. roku .................................navštevovať školu mimo SR v štáte...............................,

názov a adresa školy:................................................................................................................................

Meno, priezvisko, korešpondenčná adresa 1.zákonného zástupcu: ......................................................

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

Meno, priezvisko, korešpondenčná adresa 2.zákonného zástupcu: ......................................................

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

Adresa(trvalý pobyt) v SR dieťaťa:..........................................................................................................

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

Dátum a miesto narodenia dieťaťa:.......................................................................................................

Rodné číslo dieťaťa:...............................................................

Telefonický kontakt zákonných zástupcov – otec:..............................................................................

- matka: .........................................................................

E- mailový kontakt na zákonných zástupcov - otec:..............................................................................

-matka: ..........................................................................

V........................................................, dátum.............................Podpis žiadateľa:...........................

Súhlasím so žiadosťou...................................................................................................

podpis 2.zákonného zástupcu