Meno, priezvisko, adresa zákonného zástupcu (rodiča)

***Základná škola Andreja Hlinku***

***Černovských martýrov 29***

***034 06 Ružomberok***

v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dňa \_\_\_\_\_\_

**VEC: Žiadosť o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia SR**

Žiadam Vás týmto **o povolenie osobitného spôsobu plnenia povinnej školskej dochádzky mimo Slovenskej republiky (§23 písm. b) z. 245/2008)** pre môjho syna/moju dcéru

meno a priezvisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

žiačka/žiak: \_\_\_. ročníka,

nar.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rodné číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bydlisko (SR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

od školského roku: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ .

**Názov a adresa školy v zahraničí, štát:**

***Kontakt na školu v zahraniční (e-mail/ telefonický kontakt):***

**Adresa bydliska v zahraničí:**

***Kontakt na zákonného zástupcu v zahraničí (telefónne číslo, e-mail):***

Komisionálne skúšky z predmetov, ktoré nie sú zahrnuté v študijnom programe navštevovanej školy v zahraničí, vykoná syn/dcéra **každý školský rok, alebo po skončení primárneho stupňa (za všetky ročníky spolu) alebo skončení nižšieho stredného stupňa ZŠ (za všetkých päť ročníkov spolu).** Termín skúšky bude s riaditeľkou školy dohodnutý najmenej 15 dní vopred, do 15. mája kalendárneho roka, v ktorom má syn/dcéra skúšku vykonať.

Akékoľvek zmeny v tejto žiadosti okamžite nahlásim kmeňovej škole.

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

podpis zákonného zástupcu