\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Meno a adresa zákonných zástupcov, tel. číslo, email

Základná škola Karloveská 61

Karloveská 61

841 04 Bratislava

Vec: **Žiadosť o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky**

Podpísaní rodičia................................................................................................................

 (Mená zákonných zástupcov)

týmto žiadam o povolenie vzdelávania v škole mimo územia Slovenskej republiky pre

dcéru/syna..................................................... žiaka/žiačky.........triedy/ročníka

od...........................do ....................... .

Rodné číslo žiaka/žiačky:....................................................................

Trvalý pobyt:

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

Adresa v zahraničí:

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

Názov a adresa školy v zahraničí:

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

 S pozdravom

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

Miesto a dátum Podpis