

---

(Priezvisko, meno, adresa, telefonický a e-mailový kontakt zákonného zástupcu)

CZŠ Žofie Bosniakovej  
Námestie hrdinov 6  
942 01 Šurany

**Vec: Žiadosť o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR**

Žiadam Vás o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR môjmu synovi/dcére\*

Meno: .....

Narodený/-á: ..... rod. číslo: ..... v .....

Trvalé bydlisko\*: .....

Bydlisko v zahraničí\*: .....

Žiaka/žiačky? ..... triedy na obdobie: .....

Názov školy, ktorú bude v zahraničí navštevovať:

.....

*\*nehodiace sa prečiarknite*

**Odôvodnenie:**

.....

.....

.....

**Prílohy:**

- .....
- .....

V ..... dňa .....

.....  
podpis zákonného zástupcu