(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko)

**Základná škola**

**Ul. 17. novembra 31**

**083 01 SABINOV**

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

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko: .....................................................................................................................

Bydlisko: ....................................................................................................................................

Dátum narodenia:.....................................v.................................... Číslo OP: ..........................

telefonický kontakt ........................................ .mailový kontakt .............................................

**žiadam o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR u môjho syna /**

**mojej dcéry**

Meno a priezvisko .........................................................................................................

Dátum a miesto narodenia : ..................................................... rodné číslo .............................

Trvalý pobyt : ..................................................................................................................

žiaka / žiačky\*........................... triedy.

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

Názov a adresa školy v zahraničí: ............................................................................................

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

/ak je vopred známa/

v období od:...................................................do.......................................................................

**Poučenie :**

Do 30dní od dátumu podania žiadosti o povolení plniť povinnú školskú mimo SR oznámim názov a adresu školy, ktorú môj syn / dcéra budú v zahraničí navštevovať (resp. potvrdím školu uvedenú v žiadosti).

Prehlasujem, že som bol/a/ oboznámený/á/ s internou smernicou ZŠ č.4/2012 o „Plnení povinnej školskej dochádzky a vzdelávanie na školách mimo územia SR“.

Všetky údaje som vyplnil/a/ pravdivo a kontakty som uviedol/a/ správne. O akýchkoľvek zmenách, ktoré budú súvisieť s mojím osobitným pobytom v zahraničí, budem ihneď informovať riaditeľku školy telefonicky alebo elektronickou formou.

Súhlasím s použitím osobných údajov na účely spracovania žiadosti pre plnenie osobitného spôsobu plnenia povinnej školskej dochádzky.

V Sabinove dňa:

Čitateľný podpis žiadateľa / zákonného zástupcu žiaka /: ...............................................