

---

(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 /: .....