**.........................................................................................................................................................**

**Žiadateľ/zákonný zástupca žiaka (meno, priezvisko, adresa)**

|  |
| --- |
| Základná škola s materskou školou  |
| Školská 459/12 |
| 082 56 Pečovská Nová Ves  |

**Vec :** **Žiadosť** **o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku osobitným spôsobom**

# Žiadam Vás o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku:

# mimo územia SR \*

# formou individuálneho vzdelávania v zahraničí \*

# pre môjho syna / moju dcéru:

Meno a priezvisko: ....................................................................žiaka/žiačku...................triedy

Narodený/-á dňa .............................................v ......................................................

rodné číslo............................................................

na obdobie od........................................do.......................................

Trvalé *(prípadne aj prechodné)* bydlisko: .........................................................................................

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

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

Cieľová krajina a adresa pobytu v zahraničí:......................................................................................

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

Adresa, kam sa majú zasielať písomnosti:..........................................................................................

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

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

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

Fungujúci kontakt na zákonného zástupcu:

Email:............................................................................................................................................

Mobil:...............................................................

**Odôvodnenie:**

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

V...........................................................dňa........................................ ............................................................

 Podpis žiadateľa/zákonného zástupcu

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

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

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