

Zákonný zástupca žiaka _____

V Žiari nad Hronom _____

Riaditeľstvo základnej školy

965 01 Žiar nad Hronom

Žiadosť o povolenie osobitného spôsobu školskej dochádzky

Meno, priezvisko a bydlisko žiaka:

Rodné číslo žiaka:

Adresa bydliska v zahraničí:

Názov a adresa školy, ktorú bude žiak v zahraničí navštevovať:

Predpokladaná dĺžka pobytu v zahraničí:

podpis zákonného zástupcu