



Základná škola, Ul. Komenského 6, Spišské Vlarchy

Žiadosť zákonného zástupcu o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR

Základná škola, Ul. Komenského 6
Komenského 6
053 61 Spišské Vlarchy

Zákonný zástupca dieťaťa:

Krstné meno:

Priezvisko:

Titul pred menom:

Titul za menom:

Ulica a číslo:

e-mail:

Mesto:

Tel. číslo/mobil:

PSČ:

Žiadam o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR pre

Základné údaje dieťaťa

Krstné meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

Rodné číslo:

Miesto narodenia:

Trieda:

Adresa trvalého bydliska:

Ulica a číslo:

Mesto:

PSČ:

na obdobie od do

Cieľová krajina a adresa pobytu v zahraničí (adresa, kam sa majú zasielať písomnosti):

Názov a adresa školy v zahraničí:

V _____, dňa _____

_____ podpis zákonného zástupcu