Základná škola, Lichardova 24, 010 01 Žilina

**Žiadosť o osobitné plnenie povinnej školskej dochádzky**

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko ( titul ): ...........................................................................................................

Adresa trvalého bydliska: .............................................................................................................

Tel. kontakt: .............................................. e-mail:......................................................................

Žiadam Vás o povolenie plnenia povinnej školskej dochádzky mimo územia Slovenskej republiky pre môjho syna /moju dcéru:

Meno a priezvisko dieťaťa :....................................................................... Ročník :…..………

Dátum narodenia :............................................ Rodné číslo: ...................................................

Adresa trvalého bydliska :............................................................................................................

........................................................................................................................................……….

Odôvodnenie : ..........................................................................................................

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

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

**Osobitné plnenie povinnej školskej dochádzky mimo územia Slovenskej republiky žiadam na dobu** od ............................................do ..........................................

Syn/dcéra bude navštevovať školu v zahraničí.

Adresa školy: .............................................................................................................................

V Žiline dňa ......................... …………..…………………....... podpis zákonného zástupcu

 **Povinnosť zákonného zástupcu**:

* Zákonný zástupca žiaka **do 30 dní** po príchode žiaka do krajiny pobytu predloží riaditeľovi kmeňovej školy doklad s uvedením názvu a adresy školy, ktorý potvrdzuje, že žiak navštevuje príslušnú školu a ročník.
* Zákonný zástupca je povinný predložiť tento doklad vždy **k 15. septembru** príslušného školského roka, ak žiak pokračuje vo vzdelávaní mimo územia SR.
* **V prípade záujmu zákonného zástupcu o komisionálne preskúšanie žiaka je potrebné písomne požiadať o komisionálnu skúšku s uvedením ročníkov, za ktoré sa majú komisionálne skúšky vykonať.**