Základná škola Strážnická 26, 080 06 Ľubotice

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno, priezvisko, adresa a telefónny kontakt zákonného zástupcu

Riaditeľstvo

Základná škola

Strážnická 26

080 06 Ľubotice

Dátum: .................................

Vec: Žiadosť o povolenie štúdia v zahraničí

Týmto Vás žiadam o povolenie pre môjho syna/moju dcéru ................................................................. nar. .............................. v .......................................... bytom ................................................. plniť povinnú školskú dochádzku pre školský rok ................/...................... v zahraničí v škole obdobného typu ...................................................

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

podpisy zákonných zástupcov