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