
(Meno, priezvisko zákonného zástupcu, bydlisko, telefonický kontakt, mailový kontakt)

Základná škola s materskou školou Šarišské Michaľany
PaedDr. Mária Cvancigerová
Pod lesíkom 19
082 22 Šarišské Michaľany

Vec

Povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR - žiadosť

Zákonný zástupca žiaka

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Dátum narodenia:.....v..... Číslo OP:

Žiadam riaditeľku Základnej školy s materskou školou Šarišské Michaľany o povolenie plniť povinnú školskú dochádzku mimo územia SR u môjho syna / mojej dcéry

Meno a priezvisko:

Bydlisko:

Rodné číslo:Trieda:

Adresa bydliska v zahraničí:.....

Názov a adresa školy v zahraničí:

.....

/ak je vopred známa/

v období od:.....do.....

Do 30dní od dátumu podania žiadosti o povolení plniť povinnú školskú mimo SR oznámim názov a adresu školy, ktorú môj syn / dcéra budú v zahraničí navštevovať (resp. potvrdím školu uvedenú v žiadosti).

Prehlasujem, že som bol/a/ oboznámený/á/ s internou smernicou ZŠ o „Plnení povinnej školskej dochádzky a vzdelávanie na školách mimo územia SR“. Všetky údaje som vyplnil/a/ pravdivo a kontakty som uviedol/a/ správne. O akýchkoľvek zmenách, ktoré budú súvisieť s mojím osobitným pobytom v zahraničí, budem ihneď informovať riaditeľku školy telefonicky alebo elektronickou formou.

Súhlasím s použitím osobných údajov na účely spracovania žiadosti pre plnenie osobitného spôsobu školskej dochádzky.

V Šarišských Michaľanoch dňa:

Čitateľný podpis žiadateľa / zákonného zástupcu žiaka /: