(meno, priezvisko plnoletého žiaka, adresa, tel. číslo, e-mail)

Riaditeľstvo školy

Gymnázium

Ul. 17. novembra 1180

Topoľčany

 Miesto, dátum: ...............................................

Vec

**Žiadosť o absolvovanie časti štúdia v zahraničí**

 Žiadam Vás o povolenie absolvovať časť štúdia v zahraničí v školskom roku 20......../20......... v čase od: .............................. do: ................................... . Moje meno: ..............................................................................................., dátum narodenia: ........................., bydlisko: ........................................................................................., PSČ: .........................., žiak/žiačka ................... triedy, triedny učiteľ: ...................................................., z dôvodu ........................................................................ . K žiadosti prikladám učebný plán zahraničnej školy.

Presný názov a adresa zahraničnej školy:

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

 S pozdravom

Príloha: učebný plán zahraničnej školy

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

 podpis plnoletého žiaka